



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

Oznaczenie sprawy: AR-RZ-262-36/2019

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej w skrócie „SIWZ”

Przetarg nieograniczony na wykonanie zadania pn.:

### **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

którego szacunkowa wartość przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty: 221 000,00 euro

CPV: 85120000-6 Usługi medyczne i podobne

Termin składania ofert: **5 listopada 2019 r. do godz. 09:00**

Termin otwarcia ofert: **5 listopada 2019 r. o godz. 10:00**

W sprawach nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), zwanej dalej ustawą, oraz aktów wykonawczych do ustawy.

Zatwierdził/a:

**KIEROWNIK  
CENTRUM ADMINISTRACJI**  
  
**mgr inż. Małgorzata Tomczak**

Warszawa, wrzesień 2019 rok



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

## **Rozdział I**

### **Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

#### **Zamawiający:**

Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej  
Państwowy Instytut Badawczy  
ul. Podleśna 61  
01-673 Warszawa  
NIP: 525-000-88-09  
REGON: 000080507  
<http://www.imgw.pl/>

## **Rozdział II**

### **Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie w/w zadania, zwane dalej postępowaniem, jest prowadzone w trybie **przetargu nieograniczonego** zgodnie z przepisami ustawy.

## **Rozdział III**

### **Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zadania pn.: **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**  
85120000-6 Usługi medyczne i podobne
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w **załączniku nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia**.
3. Wykaz miejsc pracy stanowi załącznik nr 1A do SIWZ.
4. Struktura zatrudnienia stanowi załącznik nr 1B do SIWZ.
5. Specyfikacja narażeń i ekspozycji na ryzyko na stanowiskach pracy stanowi załącznik nr 1C do SIWZ.
6. *Opis przedmiotu zamówienia* został przygotowany bez zastosowania dialogu technicznego.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
9. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6) ustawy.
10. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
11. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
12. Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.
13. Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy.
14. Zamawiający nie dokonuje zastrzeżenia, o którym mowa w art. 36a ust. 2 ustawy.
15. Wykonawca jest zobowiązany wskazać te części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podać firmy podwykonawców.



16. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
17. Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy.

#### Rozdział IV Termin wykonania zamówienia

Zamówienie będzie realizowane w terminie **od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.** jednak nie dłużej niż do dnia, w którym kwota całkowitego należnego Wykonawcy na podstawie zawartej umowy wynagrodzenia będzie równa kwocie łącznego wynagrodzenia umownego brutto (maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego wynikającej z umowy, a odpowiadającej kwocie przeznaczonej na realizację zamówienia).

#### Rozdział V Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu;
  - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
    - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj. **Wykonawcy, którzy posiadają aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2018 poz. 2190 ze zm.);**
    - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej – **Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie;**
    - c) zdolności technicznej lub zawodowej:

warunek 1

Wykonawcy, którzy wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – **minimum 2 (dwa) zamówienia polegające na świadczeniu usług medycyny pracy oraz kompleksowej ambulatoryjnej opieki medycznej w zakresie obejmującym:**
      - a) ilość osób objętych usługami – **co najmniej 1000;**
      - b) ilość placówek świadczących usługi – **co najmniej 250;**
      - c) okres świadczenia usług – w sposób ciągły, nieprzerwanie przez co najmniej **24 miesiące;**
      - d) roczna wartość zrealizowanych usług – **co najmniej 1 000 000,00 PLN brutto** (słownie: jeden milion złotych brutto);
      - e) zapewnienie w ramach świadczonych usług konsultacji lekarskich w zakresie co najmniej wymienionych specjalności: **Alergolog, Chirurg ogólny, Chirurg onkolog, Dermatolog, Diabetolog, Endokrynolog, Gastrolog, Ginekolog, Hematolog, Proktolog, Internista, Kardiolog, Lekarz medycyny pracy, Lekarz medycyny rodzinnej, Laryngolog, Nefrolog, Neurochirurg, Neurolog, Okulista, Onkolog, Ortopeda, Pediatria, Pulmonolog, Reumatolog, Urolog.**

Uwaga: W przypadku, gdy przedmiotem zamówienia są świadczenia okresowe lub ciągłe, Zamawiający dopuszcza nie tylko zamówienia wykonane (tj. zakończone), ale również wykonywane. W takim przypadku jednak, odpowiadać warunkowi określonymu przez Zamawiającego będą tylko takie zamówienia w toku realizacji, które są wykonywane w sposób ciągły, nieprzerwanie przez co najmniej 24 miesiące.



**warunek 2**

Wykonawcy, którzy mają odpowiedni potencjał techniczny, tj.:

zapewniają dostęp do co najmniej 300 placówek medycznych prowadzących obsługę w zakresie medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej, rozmieszczonych na terenie całej Polski, w tym w lokalizacjach o których mowa w punkcie 2.1. ppkt 10 *Opisu przedmiotu zamówienia*.

2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
3. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia.
4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa w ust. 2, nie potwierdzą spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub znajdą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
  - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykáže zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 2.
6. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
7. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
8. Wykonawcy, którzy nie wykazą spełnienia warunków udziału w postępowaniu, będą podlegać wykluczeniu z udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, jeżeli stwierdzi, że zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy.
10. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania.
11. Ofertę Wykonawcy wykluczonego Zamawiający uzna za odrzuconą, zgodnie z art. 24 ust. 4 ustawy.

**Rozdział Va**

**Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy**

1. Poza przypadkami wykluczenia, do których odwołuje się zapis zawarty w Rozdz. V ust. 9, Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2019 r., poz. 243 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację



majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (tj.: Dz. U. z 2019 r., poz. 498 ze zm.).

2. W zakresie objętym postanowieniami ust. 1, zapisy zawarte w Rozdz. V ust. 10 i 11 stosuje się odpowiednio.

## Rozdział VI

### Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

1. Wykonawca jest zobowiązany załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie to Wykonawca składa w formie **Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej, wydany na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE, zwanego dalej jednolitym dokumentem (formularz jednolitego dokumentu stanowi załącznik nr 2 do SIWZ). **Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV jednolitego dokumentu. W takim wypadku nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV jednolitego dokumentu.**
2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.
3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców, jednolity dokument składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Dokumenty te będą potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.
5. **Składanie jednolitego dokumentu odbywa się w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w sposób określony w Rozdz. VII ust. 9 pkt 4 SIWZ.**
6. Wykonawca może wykorzystać w jednolitym dokumencie nadal aktualne informacje zawarte w innym jednolitym dokumencie złożonym w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
7. W przypadku, o którym mowa w Rozdz. V ust. 2, tj. gdy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi on udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. **Zobowiązanie to należy przedstawić na etapie składania ofert.** W celu oceny, czy Wykonawca, polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego, oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający wymaga, aby dokumenty mające stanowić dowody na przedmiotową okoliczność określały co najmniej:
  - 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
  - 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 4) czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.



*„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”*

8. Niezależnie od postanowień ust. 7, Zamawiający zaleca, aby zobowiązanie, o którym tam mowa, zostało sporządzone według załącznika nr 3 do SIWZ – formularz **Zobowiązania do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**.
9. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na jego stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w Rozdz. XI ust. 12, przekaze Zamawiającemu **Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy** – formularz oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SIWZ. Wraz ze złożeniem tego oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie to będzie zobowiązany przekazać każdy z Wykonawców.
10. Obowiązek, o którym mowa w ust. 9, nie dotyczy przypadku, gdy w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.
11. Zamawiający, przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż **10 dni**, terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdz. V ust. 1, tj.:
  - 1) w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:
    - a) **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
    - b) **odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, z zastrzeżeniem ust. 21,
    - c) **oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej** o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokument potwierdzający dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,
    - d) **oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego** zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,  
Oświadczenia, o których mowa w lit. c) i d) zaleca się sporządzić zgodnie z wzorem formularza, stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.
  - 2) w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących:
    - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - **dokument potwierdzający aktualny wpis Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwy miejscowo organ prowadzący rejestr zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.)**.
    - b) zdolności technicznej lub zawodowej:
      - **wykaz wykonanych usług**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również i wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem, odpowiednio, ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (formularz wykazu stanowi załącznik nr 6 do SIWZ).  
Dowodami określającymi, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty będą budzić wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

Jeżeli wartość wykonanych usług zostanie wyrażona w walucie obcej, Zamawiający, w celu weryfikacji spełnienia przez Wykonawcę określonego warunku udziału w postępowaniu, obliczy równowartość tej kwoty w złotych polskich (PLN) według średniego kursu waluty obcej ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. W przypadku, gdyby Narodowy Bank Polski we wskazanym dniu nie ogłosił średniego kursu tej waluty, Zamawiający obliczy równowartość kwoty według pierwszego średniego kursu tej waluty ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

- **Wykaz placówek medycznych**, który należy sporządzić według formularza stanowiącego załącznik nr 7 do SIWZ.

12. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie zobowiązany przedstawić w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w ust. 11 pkt 1) Zamawiający nie formułuje natomiast obowiązku przedstawienia dokumentów, wymienionych w ust. 11 pkt 1), dotyczących podwykonawców, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, nie będących podmiotami, na zdolnościach lub sytuacji których Wykonawca polega.
13. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w ust. 11, będą oni zobowiązani, pod rygorem wykluczenia z postępowania, złożyć następujące dokumenty:
  - 1) dokumenty wymienione w ust. 11 pkt 1) potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu każdego z Wykonawców;
  - 2) dokumenty wymienione w ust. 11 pkt 2) lit. a) potwierdzające spełnienie przez każdego z Wykonawców warunku udziału w postępowaniu dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej;
  - 3) dokumenty wymienione w ust. 11 pkt 2) lit. b) potwierdzające spełnienie razem przez Wykonawców warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, przy czym w dokumencie, o którym mowa w tiret pierwsze należy wskazać, który z Wykonawców zrealizował wykazaną usługę.
14. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 11 pkt 1):
  - 1) lit. a) – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) ustawy;
  - 2) lit. b) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
15. Dokumenty, o których mowa w ust. 14, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
16. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 14, zastępuje je się dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu



*„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”*

zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Zapis zawarty w ust. 15 stosuje się odpowiednio. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

17. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ust. 11 pkt 1) lit. a) składa dokument, o którym mowa w ust. 14 pkt 1), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14) i 21) ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Zapis zawarty w ust. 15 stosuje się odpowiednio. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
18. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w ust. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
19. Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
20. Zamawiający wzywa także Wykonawców, do złożenia w wyznaczonym przez siebie terminie wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy.
21. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2018 r., poz. 700 ze zm.).
22. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej, pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. W razie potrzeby Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez niego, a pobranych samodzielnie dokumentów.
23. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
24. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu lub spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
25. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części przedmiotu zamówienia będzie następować w trakcie jego realizacji, Wykonawca, na żądanie Zamawiającego, przedstawi oświadczenie, o którym



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

- w art. 25a ust. 1 ustawy lub oświadczenia lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy będą zachodzić podstawy wykluczenia, Wykonawca będzie zobowiązany zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części przedmiotu zamówienia podwykonawcy.
26. Jeżeli zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy będzie dotyczyć podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, Wykonawca będzie zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie przeprowadzonego postępowania.
  27. Powierzenie wykonania części przedmiotu zamówienia podwykonawcom nie będzie zwalniać Wykonawcy odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
  28. Wykonawca będzie odpowiadać za działania i zaniechania podwykonawców lub dalszych podwykonawców jak za swoje własne. Wykonawca będzie ponosić wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za zakres zamówienia wykonany przy pomocy podwykonawców lub dalszych podwykonawców.
  29. Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca będzie zobowiązany udzielić na piśmie wszelkich informacji dotyczących podwykonawców lub dalszych podwykonawców.

## **Rozdział VII**

### **Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
2. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu następujących środków komunikacji elektronicznej:
  - 1) miniPortalu dostępnego pod adresem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/> ;
  - 2) ePUAPu dostępnego pod adresem: <https://epuap.gov.pl/>;
  - 3) poczty elektronicznej– zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Rozdziale SIWZ.
3. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest Magdalena Sypytkowska, adres e-mail: [magdalena.sypytkowska@imgw.pl](mailto:magdalena.sypytkowska@imgw.pl).
4. Udział w postępowaniu wymaga posiadania przez Wykonawcę konta na ePUAP, które zapewnia dostęp do *Formularza złożenia, zmiany, wycofania oferty* oraz do *Formularza do komunikacji*.
5. Wymagania techniczne oraz organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu określa *Regulamin korzystania z miniPortalu* oraz *Regulamin ePUAP*.
6. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy, o których mowa w ust. 4, wynosi 150 MB.
7. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji uznaje się datę ich przekazania na ePUAP.
8. Identyfikator postępowania (ID postępowania) oraz klucz publiczny właściwy dla postępowania są dostępne na miniPortalu oraz na stronie internetowej Zamawiającego, gdzie jest udostępniana SIWZ.
9. Szczegółowe zasady dotyczące składania ofert:
  - 1) Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem *Formularza złożenia, zmiany, wycofania oferty* dostępnego na ePUAP, który jest również udostępniony na miniPortalu;



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

- 2) składana oferta musi być zaszyfrowana przez Wykonawcę przy pomocy klucza publicznego, o którym mowa w ust. 8;
  - 3) szczegółowe informacje na temat sposobu złożenia, w tym zaszyfrowania, oferty zawiera *Regulamin korzystania z miniPortalu*;
  - 4) do oferty załącza się jednolity dokument w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, skompresowany razem z plikami stanowiącymi ofertę do jednego pliku archiwum („.zip”).
10. Szczegółowe zasady dotyczące komunikacji między Zamawiającym, a Wykonawcami:
- 1) w postępowaniu komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji, z zastrzeżeniem pkt 3, odbywa się elektronicznie za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na ePUAP, który jest również udostępniony na miniPortalu – *Formularza do komunikacji*;
  - 2) dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń Wykonawca składa za pośrednictwem *Formularza do komunikacji* jako załączniki;
  - 3) Zamawiający dopuszcza możliwość komunikacji z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej – w takim wypadku, dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń Wykonawca składa za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w ust. 3, przy czym za datę ich przekazania uznaje się wówczas potwierdzenie dostarczenia wiadomości z serwera poczty elektronicznej Zamawiającego.
11. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca powinien posługiwać się oznaczeniem sprawy określonym w SIWZ, numerem ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub identyfikatorem postępowania (ID postępowania).
12. W przypadku, gdy jakiegokolwiek informacje przekazane przez Wykonawcę są nieczytelne Zamawiający może zwrócić się o ich ponowne przekazanie.
13. Procedura wyjaśnienia treści SIWZ:
- 1) Wykonawca może się zwrócić do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6 dni** przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert;
  - 2) jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania;
  - 3) przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1;
  - 4) w przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ, a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie (odpowiedź) Zamawiającego.
14. **Wykonawca ma obowiązek porozumiewać się z Zamawiającym wyłącznie w sposób określony w niniejszym Rozdziale SIWZ.** Nie dopuszcza się jakichkolwiek innych sposobów komunikacji między Zamawiającym a Wykonawcami. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie udzielał żadnych wyjaśnień lub innych informacji w odpowiedzi na pytania dotyczące treści SIWZ, kierowane przez Wykonawców w sposób inny niż przewidziano to w ust. 2 (np. telefonicznie).
15. Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców.
16. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ.
17. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.



## Rozdział VIII Wymagania dotyczące wadium

1. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium w wysokości: **75 000,00 zł**, słownie: **siedemdziesiąt pięć tysięcy zł, zero groszy**,
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu;
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - 3) gwarancjach bankowych;
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 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 (tj.: Dz. U. z 2019 r., poz. 310 ze zm.).
3. Wadium wnoszone w formie pieniądza należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w **Santander Consumer Bank** pod nr rachunku: **22 1090 1014 0000 0001 2060 2935**.
4. Wnosząc wadium w formie pieniądza, w tytule przelewu należy wskazać, że jest to wadium w postępowaniu pn.: **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**, oznaczenie sprawy **AR-RZ-262-36/2019**.
5. W przypadku wnoszenia przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji, powinna ona być sporządzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a także zawierać co najmniej następujące elementy:
  - 1) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib;
  - 2) określenie wiarygodności, która ma być zabezpieczona gwarancją;
  - 3) kwotę gwarancji;
  - 4) termin ważności gwarancji;
  - 5) zobowiązanie gwaranta do nieodwołalnego i bezwarunkowego zapłacenia kwoty gwarancji na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego zawierające oświadczenie, iż Wykonawca:
    - a) w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej, lub
    - b) Wykonawca, którego oferta została wybrana:
      - odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
      - nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
      - zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
6. Wymagania, co do treści gwarancji określone w ust. 5 stosuje się odpowiednio do poręczeń, o których mowa w ust. 2 pkt 2 i 5.
7. **W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w innej formie niż w pieniądzu, jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą oryginał gwarancji lub poręczenia stanowiącego wadium w postaci elektronicznej. Jeżeli z treści dokumentu składanego w charakterze wadium nie wynika inaczej, musi on być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Dokument gwarancji lub poręczenia musi być sporządzony**



**w języku polskim. W przeciwnym wypadku Wykonawca jest zobowiązany załączyć do oferty jego tłumaczenie na język polski.**

8. Dokument składany w charakterze wadium musi znajdować się w osobnym od oferty pliku, skompresowanym razem z plikami stanowiącymi ofertę do jednego pliku archiwum („.zip”).
9. Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.
10. Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, przy czym wniesienie wadium w formie pieniądza za pomocą przelewu bankowego Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas, gdy bank prowadzący rachunek bankowy Zamawiającego potwierdzi, że otrzymał taki przelew przed upływem terminu składania ofert.
11. Jeżeli wadium nie zostanie wniesione lub zostanie wniesione w sposób nieprawidłowy, w szczególności w innej wysokości niż określona w ust. 1 lub w innej formie lub formach niż określone w ust. 2, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy. Dotyczy to również przypadku, gdy wadium zostanie wniesione w sposób niezgodny z wymogami, o których mowa w ust. 7.
12. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
13. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ust. 18.
14. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
15. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
16. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
17. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 13, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca ten wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
18. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
19. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
  - 2) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
  - 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

## Rozdział IX Termin związania ofertą

1. Wykonawca jest związany ofertą do upływu terminu **60 dni**, przy czym bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
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,



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż **60 dni**.

3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w ust. 2, nie powoduje utraty wadium.
4. O ile wadium było wymagane, 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 jest dokonywane po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **Rozdział X**

### **Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ, w szczególności oferta powinna zostać sporządzona według załącznika nr 8 do SIWZ – **Formularz oferty**. W formularzu tym Wykonawca jest zobowiązany dodatkowo podać adres skrzynki ePUAP, przy pomocy której prowadzona będzie korespondencja w postępowaniu.
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w formacie danych „.rtf”, „.pdf”, „.xps”, „.odt”, „.doc” lub „.docx” i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Dokumenty lub oświadczenia składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.
6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.
7. Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, o której mowa w ust. 6, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
8. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
9. Oferta Wykonawcy, a także dokumenty lub oświadczenia składane przez Wykonawcę muszą być przez niego podpisane lub przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Wraz z ofertą muszą być złożone (w oryginale w postaci elektronicznej lub kopii poświadczonej za zgodność przez notariusza z zachowaniem postaci elektronicznej) dokumenty (np. pełnomocnictwo), z których wynika prawo do podpisania oferty lub ewentualnie, o ile to właściwe, również innych dokumentów lub oświadczeń. Nie dotyczy to przypadku, gdy dokumenty, z których wynika powołane prawo, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. 2018, poz. 700 ze zm.). Powyższe zasady stosuje się do dokumentów lub oświadczeń składanych przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego lub podwykonawcę.
10. Postanowienia ust. 9 znajdują odpowiednie zastosowanie w przypadku poświadczania za zgodność z oryginałem dokumentów lub oświadczeń, które zgodnie z postanowieniami SIWZ mogą zostać złożone w kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
11. Jeżeli oryginał dokumentu lub oświadczenia, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub inne dokumenty lub oświadczenia składane w postępowaniu, nie zostały sporządzone w postaci dokumentu



- elektronicznego, Wykonawca może sporządzić i przekazać elektroniczną kopię posiadanego dokumentu lub oświadczenia.
12. W przypadku przekazywania przez Wykonawcę elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę albo odpowiednio przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy, albo przez podwykonawcę jest równoznaczne z poświadczeniem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia za zgodność z oryginałem.
  13. Oferta wraz z załączonymi do niej oświadczeniami i dokumentami musi być skompresowana do jednego pliku archiwum („.zip”).
  14. Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, ma prawo zastrzec, że nie mogą być udostępniane informacje, które stanowią tajemnicę jego przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W takim przypadku, Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W razie zastrzeżenia przez Wykonawcę pewnych informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa, muszą one zostać złożone w osobnym od oferty pliku wraz z wyraźnym zaznaczeniem, że jest to: „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”, skompresowanym następnie razem z plikami stanowiącymi jawną część oferty do jednego pliku archiwum („.zip”).

## Rozdział XI

### Termin składania oraz miejsce i termin otwarcia ofert

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **5 listopada 2019 r. do godz. 09:00.**
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu, o którym mowa w ust. 1, ma data i dokładna godzina przekazania oferty na ePUAP.
3. Złożone oferty mogą zostać zmienione lub wycofane przed upływem terminu składania ofert. Służy do tego *Formularz do złożenia, zmiany, wycofania oferty* dostępny na ePUAP, który jest również udostępniony na miniPortalu. Sposób zmiany i wycofania oferty określa *Instrukcja użytkownika* dostępna na miniPortalu.
4. Wniosek o zmianę lub wycofanie oferty musi być sporządzony w sposób właściwy dla oferty. Postanowienia Rozdz. X ust. 4 SIWZ stosuje się odpowiednio.
5. Wniosek, o którym mowa w ust. 4, musi być złożony przed upływem terminu składania ofert. Po upływie tego terminu Wykonawca nie może dokonać skutecznie zmiany ani wycofać złożonej oferty.
6. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu: **5 listopada 2019 r. o godz. 10:00.**
7. Otwarcie złożonych ofert będzie miało miejsce w siedzibie Zamawiającego pod adresem:  
**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej – Państwowy Instytut Badawczy  
ul. Podleśna 61  
01-673 Warszawa  
pok. 209**
8. Wykonawcy mogą uczestniczyć w jawnym otwarciu ofert.
9. Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i jest dokonywane poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.
10. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
11. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje do wiadomości zebranych:
  - 1) nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty;
  - 2) informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji, warunków płatności zawartych w ofertach.



12. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej informację z otwarcia ofert wraz z danymi, o których mowa w ust. 10 oraz w ust. 11 pkt 1 i 2.

## Rozdział XII Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca w Formularzu oferty (Załącznik nr 8 do SIWZ), określi ceny jednostkowe, które będą stanowiły:
  - 1) w ramach pakietu medycyny pracy – cenę za miesięczny pakiet;
  - 2) w ramach ambulatoryjnej opieki medycznej - cenę za miesięczny pakiet, dla zakresów pakietów określonych przez Zamawiającego:
    - a) **Pakiet Indywidualny** (zakres: podstawowy, rozszerzony, pełny);
    - b) **Pakiet Rodzinny** (zakres: podstawowy, rozszerzony, pełny);
    - c) **Pakiet Partnerski** (zakres: podstawowy, rozszerzony, pełny);
    - d) **Pakiet Seniora** (zakres rozszerzony).
2. Cenę brutto oferty, na potrzeby wyboru oferty najkorzystniejszej, będzie stanowiła suma:
  - 1) Ilożności ceny jednostkowej zaoferowanej za 1 pakiet medycyny pracy i szacunkowej liczby uprawnionych Pracowników Zamawiającego na poziomie 1348;
  - 2) Ilożności ceny jednostkowej za dany pakiet w każdym zakresie i szacunkowej liczby uprawnionych Pracowników Zamawiającego na poziomie 30 w okresie 24 miesięcy.
3. Ceny jednostkowe, o których mowa w ust. 1, muszą uwzględniać wszystkie składniki i koszty, jakie będzie zobowiązany ponieść Zamawiający za poszczególne pakiety. Tym samym, będą stanowiły ceny ryczałtowe w rozumieniu art. 632 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 ze zm.), a Wykonawca będzie ponosić skutki błędów w wyliczeniu ceny wynikające z nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na ceny pakietów.
4. Ceny, uwzględniające stawkę podatku VAT (jeżeli dotyczy), muszą być podane w ofercie Wykonawcy w złotych polskich (PLN), liczbą i słownie, z dokładnością do 2 miejsc po przecinku. Kwoty należy zaokrąglić do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
5. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą dokonywane w złotych polskich (PLN).
6. 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, jest zobowiązany poinformować Zamawiającego, czy wybór tej oferty będzie prowadził 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
7. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację zamówienia zostały określone w załączniku nr 9 do SIWZ – wzór umowy.

## Rozdział XIII Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Zamawiający oceni, czy oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w SIWZ, w szczególności w *Opisie przedmiotu zamówienia*, na podstawie oferty oraz złożonych przez Wykonawcę, a wymaganych przez Zamawiającego, oświadczeń lub dokumentów.



2. Zgodnie z art. 87 ust 1 ustawy, w toku badania i oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
3. Zamawiający poprawia w ofercie:
  - 1) oczywiste omyłki pisarskie, w szczególności jeżeli cena podana liczbą nie odpowiada cenie podanej słownie, przyjmuje się za prawidłową cenę podaną słownie chyba, że z treści oferty wynika, iż prawidłowa jest cena podana liczbą;
  - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
  - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. Zamawiający, po dokonaniu zgodnie z art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy poprawy omyłki w ofercie i zawiadomieniu o tym Wykonawcy, który ją złożył, oczekuje 3 dni na wyrażenie przez Wykonawcę zgody na poprawienie tej omyłki.
5. Jeżeli zaofferowana cena lub jej istotne części składowe wydadzą się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą budzić wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów dotyczących wyliczenia ceny, w szczególności w zakresie:
  - 1) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 2177);
  - 2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów;
  - 3) wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;
  - 4) wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska;
  - 5) powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
6. W przypadku, gdy cena całkowita oferty będzie niższa o co najmniej 30% od:
  - 1) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 ustawy lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 5, chyba, że rozbieżność będzie wynikać z okoliczności oczywistych niewymagających wyjaśnienia;
  - 2) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, Zamawiający będzie mógł zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 5.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 5, obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny będzie spoczywać na Wykonawcy. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzieli wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
8. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
  - 1) jest niezgodna z ustawą;
  - 2) jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy;
  - 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
  - 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny;



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

- 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy;
  - 8) Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
  - 9) wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli Zamawiający żądał wniesienia wadium;
  - 10) jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, w tym bezpieczeństwo podmiotów objętych jednolitym wykazem obiektów, instalacji, urządzeń i usług wchodzących w skład infrastruktury krytycznej, o której mowa w art. 5b ust. 7 pkt 1 ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz.U. z 2018 r. poz. 1401 ze zm.), a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób;
  - 11) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
9. Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

Lp.	Kryterium	Waga	Maksymalna liczba punktów
1.	Cena	100%	100 pkt

10. Dla porównania ofert zostanie wzięta pod uwagę w kryterium *Cena* – cena oferty, o której mowa w Rozdz. XII ust. 1
11. Liczbę punktów przyznaną każdej z ocenianych ofert w kryterium *Cena* Zamawiający ustali według następującego wzoru:

$$C = (C_{\min} \div C_{\infty}) \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – liczba punktów otrzymana przez ofertę ocenianą w kryterium *Cena*;  
 $C_{\min}$  – najniższa zaoferowana cena spośród wszystkich ofert ocenianych;  
 $C_{\infty}$  – cena oferty ocenianej.

12. Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Zamawiający ustali liczbę punktów przyznaną każdej z ocenianych ofert z dokładnością do 2 miejsc po przecinku (wyliczoną według podanego wzoru liczbę punktów Zamawiający zaokrągli do pełnych setnych części punktu, przy czym końcówki poniżej 0,005 punktu pominię, a końcówki 0,005 punktu i wyższe zaokrągli do 0,01 punktu).
13. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, tzn. uzyska najwyższą liczbę punktów.
14. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
15. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie będą mogli zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
16. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:
  - 1) wyborze oferty najkorzystniejszej, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
  - 2) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;



- 3) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 ustawy, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności;
  - 4) unieważnieniu postępowania.
17. Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej stosowne ogłoszenie obejmujące informacje, o których mowa w ust. 16 pkt 1) lub 4).

#### Rozdział XIV

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

1. Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy oraz inne, ewentualne, niezbędne do podpisania umowy, formalności. Niedokonanie przez Wykonawcę powołanych formalności w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający może uznać za uchylenie się przez Wykonawcę od zawarcia umowy.
2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać podpisana ze strony Wykonawcy wyłącznie przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym lub osobę we właściwy sposób umocowaną do dokonania tej czynności. W przypadku, gdy umowę ze strony Wykonawcy ma podpisać pełnomocnik, Zamawiającemu należy przekazać oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną przez notariusza lub osobę/y wystawiającą/e pełnomocnictwo, Z treści pełnomocnictwa powinno w sposób wyraźny wynikać umocowanie pełnomocnika do podpisania umowy.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy złożona przez nich oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, będą zobowiązani, na żądanie Zamawiającego, do przedłożenia mu (oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawców) umowy regulującej ich współpracę.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub, o ile jest ono wymagane przez Zamawiającego, nie wnosi zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.
5. Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy.

#### Rozdział XV

##### Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

1. Przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający żąda od Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy. Zabezpieczenie to wnosi się w złotych polskich (PLN).
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
3. Zamawiający ustala zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **10% łącznego wynagrodzenia umownego brutto (maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego wynikającej z umowy, a odpowiadającej kwocie przeznaczonej na realizację zamówienia)**.
4. Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:



*„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”*

- 1) pieniądzu;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 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.
5. Zamawiający nie wyraża zgody na wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formach wskazanych w art. 148 ust. 2 ustawy.
6. Zabezpieczenie wnoszone w formie pieniądza Wykonawca wpłaci przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w **Santander Consumer Bank** pod numerem: **54 1090 1014 0000 0000 0301 4206**.
7. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na oprocentowanym rachunku bankowym.
8. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu Wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia.
9. W przypadku składania przez Wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie gwarancji, powinna ona być sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i zawierać następujące elementy:
  - 1) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib (adresów);
  - 2) określenie wiarygodności, która ma być zabezpieczona gwarancją;
  - 3) kwotę gwarancji;
  - 4) termin ważności gwarancji;
  - 5) zobowiązanie gwaranta do nieodwołalnego i bezwarunkowego zapłacenia kwoty gwarancji na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego zawierające oświadczenie, iż Wykonawca nie wywiązał się ze swoich zobowiązań wynikających z Umowy.
10. Nie dopuszcza się, aby gwarant uzależniał dokonanie zapłaty od spełnienia jakichkolwiek dodatkowych warunków lub przedłożenia jakiejkolwiek dokumentacji przez Zamawiającego. W przypadku gwarancji nie zawierającej w/w elementów bądź posiadającej jakiejkolwiek dodatkowe zastrzeżenia, **Zamawiający może uznać, że Wykonawca nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**
11. Wymagania, co do treści gwarancji określone w ust. 9 stosuje się odpowiednio do poręczeń, o których mowa w ust. 4 pkt 2 i 5.
12. **Dokument składany w charakterze zabezpieczenia musi być sporządzony w języku polskim. W przeciwnym wypadku, Wykonawca będzie zobowiązany złożyć wraz z nim jego tłumaczenie na język polski.**
13. Z chwilą zaistnienia przypadku, o którym mowa w ust. 9 pkt 5, Zamawiający wystąpi do Gwaranta (Poręczyciela) z pisemnym żądaniem zapłacenia kwoty stanowiącej zabezpieczenie należytego wykonania umowy. Żądanie to będzie zawierało uzasadnienie faktyczne i prawne.
14. Treść dokumentu zabezpieczenia należytego wykonania umowy przedstawiona przez Wykonawcę podlega akceptacji Zamawiającego przed podpisaniem umowy. Zamawiający, mając na celu należyte zabezpieczenie swoich interesów, może zgłaszać uwagi do przekazanych dokumentów, a Wykonawca jest zobowiązany do ich uwzględnienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Nieuwzględnienie przez Wykonawcę w wyznaczonym terminie uwag zgłoszonych przez Zamawiającego upoważnia go do uznania, zgodnie z postanowieniami Rozdziału XIV, że Wykonawca uchyla się od zawarcia umowy.
15. Do zmiany formy zabezpieczenia umowy w trakcie realizacji umowy stosuje się art. 149 ustawy.
16. Zamawiający zwróci zabezpieczenie należytego wykonania umowy w terminie 30 dni od dnia wykonania umowy i uznania jej przez Zamawiającego za należyście wykonaną.

**Rozdział XVI**



*„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”*

**Istotne dla Stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach**

1. Umowa w sprawie zamówienia publicznego, jaką Zamawiający zawrze z Wykonawcą, zostanie sporządzona na podstawie wzoru umowy, stanowiącego Załącznik nr 9 do SIWZ.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania w uzasadnionych okolicznościach zmian postanowień umowy zawartej z Wykonawcą w stosunku do treści jego zobowiązania zawartego w ofercie.
3. Wszelkie zmiany treści umowy będą wymagać pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej.
4. Przewidziana w ust. 1 możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy obejmuje w szczególności sytuacje, wymienione w § 13 i § 14 wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ.
5. Każda ze stron umowy będzie mogła wystąpić z propozycją dokonania zmian postanowień zawartej umowy. Propozycja ta będzie musiała wskazywać na okoliczności uzasadniające wprowadzenie zmian, a o ile to właściwe, zawierać także dowody na potwierdzenie rzeczywistego istnienia tych okoliczności.
6. Zmiany postanowień zawartej umowy nie mogą doprowadzić do naruszenia art. 144 ust. 1 ustawy.

#### **Rozdział XVII**

#### **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, 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.
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.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, by mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 7 i 8 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
10. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli nie zawiera braków formalnych oraz uiszczono wpis.
11. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.
12. Środki ochrony prawnej zostały uregulowane w ustawie – w Dziale VI pt.: „Środki ochrony prawnej” (art. 179-198g ustawy).

### Rozdział XVIII

#### **Klauzula informacyjna w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1), zwanego dalej rozporządzeniem, Zamawiający informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej – Państwowy Instytut Badawczy, ul. Podleśna 61, 01-673 Warszawa, tel.: (22) 56-94-100, faks: (22) 83-41-801, e-mail: [imgw@imgw.pl](mailto:imgw@imgw.pl), adres strony internetowej: [www.imgw.pl](http://www.imgw.pl);
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych w Instytucie Meteorologii i Gospodarki Wodnej – Państwowym Instytucie Badawczym: [iodo@imgw.pl](mailto:iodo@imgw.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w celu związanym z prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin**”, oznaczenie sprawy: **AR-RZ-262-36/2019**.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy zostanie udostępniona dokumentacja postępowania;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących wynika z przepisów ustawy i jest związany z udziałem w postępowaniu – z ustawy wynikają też konsekwencje niepodania określonych danych;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 rozporządzenia;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 rozporządzenia – prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie art. 16 rozporządzenia – prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych z tym, że skorzystanie z tego prawa nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień zawartej umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania i jego załączników;
  - c) na podstawie art. 18 rozporządzenia – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 rozporządzenia, z tym, że prawo to nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej,



- lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub jej państwa członkowskiego;
- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e rozporządzenia – prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 rozporządzenia;
- c) w związku z tym, że podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia – prawo sprzeciwu, o którym mowa w art. 21 rozporządzenia.

#### Załączniki do SIWZ stanowiące jej integralną część

- Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia.
- Załącznik nr 1A – Wykaz miejsc pracy.
- Załącznik nr 1B – Struktura zatrudnienia.
- Załącznik nr 1C – Specyfikacja narażeń i ekspozycji na ryzyko na stanowiskach pracy.
- Załącznik nr 2 – Formularz *Oświadczenia w formie Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) stanowiącego wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.*
- Załącznik nr 3 – Formularz *Zobowiązania do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*
- Załącznik nr 4 – Formularz *Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.*
- Załącznik nr 5 – Formularz *Oświadczenia na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15 i 22 ustawy.*
- Załącznik nr 6 – Formularz *Wykaz wykonanych usług.*
- Załącznik nr 7 – *Wykaz placówek medycznych Wykonawcy.*
- Załącznik nr 8 – *Formularz oferty.*
- Załącznik nr 9 – *Wzór umowy*



*„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”*

---

Załącznik nr 1 do SIWZ

**Opis przedmiotu zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia znajduje się w wydzielonej części SIWZ – w postaci odrębnego dokumentu



*„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”*

---

Załącznik nr 1A, 1B, 1C do SIWZ

**Załącznik nr 1A, 1B, 1C do SIWZ**

Załączniki nr 1A, 1B, 1C znajdują się w wydzielonej części SIWZ – w postaci odrębnych dokumentów



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

---

Załącznik nr 2 do SIWZ

***Jednolity europejski dokument zamówienia***

**Jednolity europejski dokument zamówienia znajduje się w wydzielonej części SIWZ – w postaci odrębnego dokumentu**



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

Załącznik nr 3 do SIWZ

**UWAGA!**

Niniejsze zobowiązanie załącza się do oferty (jeśli Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu).

**WYKONAWCA/Y:**

	<b>ZOBOWIĄZANIE</b> <b>do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia</b>
--	--

pełna nazwa/firma i adres

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej  
Państwowy Instytut Badawczy  
ul. Podleśna 61  
01-673 Warszawa**

Składając niniejsze zobowiązanie w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin” oznaczenie sprawy: AR-RZ-262-36/2019, oświadczam/y, co następuje.

1. Jako osoba/y upoważniona/e do reprezentowania (należy podać pełną nazwę/firmę i adres podmiotu):

.....

oświadczam, że, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), oddaję do dyspozycji w/w Wykonawcy/ów niezbędne zasoby (należy wyraźnie wskazać zakres udostępnianych zasobów):

.....

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego na wykonanie w/w zadania.

2. Powołane zasoby zostaną wykorzystane przez Wykonawcę/ów przy wykonywaniu zamówienia publicznego w następujący sposób:

.....

3. Wskazany podmiot będzie brał udział przy wykonywaniu zamówienia publicznego w następującym zakresie:

.....

przez okres:

.....

4. Wskazany podmiot zrealizuje usługi, do realizacji których w/w zdolności są wymagane.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis podmiotu, na zasobach którego Wykonawca  
polega lub osoby upoważnionej



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

Załącznik nr 4 do SIWZ

**UWAGA!**

**Niniejszego oświadczenia nie należy załączać do oferty, lecz należy je przekazać Zamawiającemu w terminie, o którym mowa w Rozdz. VI ust. 9 SIWZ z tym zastrzeżeniem, może ono zostać załączone do oferty, jeżeli Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej.**

**W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, niniejsze oświadczenie jest zobowiązany złożyć każdy z nich.**

**WYKONAWCA:**

	<b>OŚWIADCZENIE</b> <b>o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy)</b>
--	---

Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej  
Państwowy Instytut Badawczy  
ul. Podleśna 61  
01-673 Warszawa

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin” oznaczenie sprawy: AR-RZ-262-36/2019, oświadczam, co następuje (w zależności od przypadku, należy złożyć jedno z poniższych oświadczeń).

1. Nie należę do żadnej grupy kapitałowej.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

2. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

3. Należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy, co Wykonawca/y (należy podać pełną nazwę/firmę):

.....  
Wobec powyższego, przedstawiam następujące dowody, że powiązania z w/w Wykonawca/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (jeżeli dotyczy):  
.....

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

Załącznik nr 5 do SIWZ

**WYKONAWCA:**

	<b>OŚWIADCZENIE</b> na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu (dot. art. 24 ust. 1 pkt 15) i 22) ustawy)
--	---

pełna nazwa/firma i adres

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej  
Państwowy Instytut Badawczy  
ul. Podleśna 61  
01-673 Warszawa**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin” oznaczenie sprawy: AR-RZ-262-36/2019, oświadczam, co następuje.

1. Oświadczam, że nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (w przypadku wydania takiego wyroku, należy skreślić i uzupełnić poniższą część niniejszego ustępu).

*Dotyczy przypadku wydania takiego jak wyżej wskazany wyroku lub decyzji.*

W załączeniu przedstawiam następujący dokument potwierdzający dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:

.....

2. Oświadczam, że nie orzeczono wobec mnie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

Załącznik nr 6 do SIWZ

**UWAGA!**

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**WYKONAWCA/Y:**

	<b>WYKAZ wykonanych usług</b>
--	-----------------------------------

pełna nazwa/firma i adres

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej  
Państwowy Instytut Badawczy  
ul. Podleśna 61  
01-673 Warszawa**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin” oznaczenie sprawy: AR-RZ-262-36/2019, oświadczam/y, że wykonałem/liśmy poniżej wskazane usługi.

Lp.	Przedmiot	Roczna wartość usługi (co najmniej 1 000 000 zł)	Data wykonania		Odbiorca
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.	Świadczenie usług medycyny pracy oraz kompleksowej ambulatoryjnej opieki medycznej w zakresie obejmującym: a) ilość osób objętych usługami..... (co najmniej 1 000) b) ilość placówek świadczących usługi: ..... (co najmniej 250) c) okres świadczenia usług: ..... (co najmniej 24 miesiące w sposób ciągły, nieprzerwanie) d) zapewnienie w ramach świadczonych usług konsultacji lekarskich w zakresie obejmującym specjalności: Alergolog, Chirurg ogólny, Chirurg onkolog, Dermatolog, Diabetolog, Endokrynolog, Gastrolog, Ginekolog, Hematolog, Proktolog, Internista, Kardiolog, Lekarz medycyny pracy, Lekarz medycyny rodzinnej, Laryngolog, Nefrolog, Neurochirurg, Neurolog, Okulista, Onkolog, Ortopeda, Pediatria, Pulmonolog, Reumatolog, Urolog.				



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

2.	<p>Świadczenie usług medycyny pracy oraz kompleksowej ambulatoryjnej opieki medycznej w zakresie obejmującym:</p> <p>a) ilość osób objętych usługami..... (co najmniej 1 000)</p> <p>b) ilość placówek świadczących usługi: ..... (co najmniej 250)</p> <p>c) okres świadczenia usług: .....</p> <p>(co najmniej 24 miesiące w sposób ciągły, nieprzerwanie)</p> <p>d) zapewnienie w ramach świadczonych usług konsultacji lekarskich w zakresie obejmującym specjalności: Alergolog, Chirurg ogólny, Chirurg onkolog, Dermatolog, Diabetolog, Endokrynolog, Gastrolog, Ginekolog, Hematolog, Proktolog, Internista, Kardiolog, Lekarz medycyny pracy, Lekarz medycyny rodzinnej, Laryngolog, Nefrolog, Neurochirurg, Neurolog, Okulista, Onkolog, Ortopeda, Pediatria, Pulmonolog, Reumatolog, Urolog.</p>				
	...				

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

Załącznik nr 7 do SIWZ

**WYKONAWCA/Y:**

	<b>Wykaz placówek medycznych</b>
--	----------------------------------

*pełna nazwa/firma i adres*

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej  
Państwowy Instytut Badawczy  
ul. Podleśna 61  
01-673 Warszawa**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”, oznaczenie sprawy AR-RZ-262-36/2019 oświadczam, że zapewniam dostęp do placówek medycznych prowadzących obsługę w zakresie medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej w następujących lokalizacjach:

LP	Nazwa placówki	Adres placówki	Placówka własna / współpracująca (wpisać odpowiednio)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

W wykazie należy uwzględnić wymagane przez Zamawiającego lokalizacje, o których mowa w pkt 2.1 ppkt 10 Opisu przedmiotu zamówienia.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*



„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”

Załącznik nr 8 do SIWZ

**WYKONAWCA/Y:**

pełna nazwa/firma i adres	<b>FORMULARZ OFERTY</b>
---------------------------	-------------------------

**Dane osoby uprawnionej ze strony Wykonawcy/ów do porozumiewania się z Zamawiającym:**

Imię i nazwisko:	
Adres skrzynki ePUAP*	
Adres e-mail:	
Nr telefonu:	
Ew. inne dane:	

\*przy pomocy której ma być prowadzona korespondencja w postępowaniu

Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej  
Państwowy Instytut Badawczy  
ul. Podleśna 61  
01-673 Warszawa

## OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin” oznaczenie sprawy: AR-RZ-262-36/2019, oświadczam oświadczam/y, co następuje.

### Część I Informacja na temat Wykonawcy/ów

- Niniejszą ofertę (*niepotrzebne skreślić*):
  - składam we własnym imieniu;
  - składamy jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, przy czym upoważnienie do reprezentowania nas w postępowaniu posiada:  
.....
- Numer odpisu z właściwego rejestru (*w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców*):  
.....
- Należę do sektora mikroprzedsiębiorstw, małych lub średnich przedsiębiorstw (*niepotrzebne skreślić*):
  - tak;
  - nie.



„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”

**Część II**  
**Składniki cenowe oferty**

Oferuję/emy realizację zadania, którego przedmiot i zakres został określony w SIWZ, w szczególności w *Opisie Przedmiotu Zamówienia*, za ceny jednostkowe:

<b>Pakiet</b>	<b>Cena jednostkowa</b>
<b>1. Pakiet Medycyna pracy w ramach miesięcznego pakietu (o którym mowa w pkt. 2.1 Opisu Przedmiotu Zamówienia)</b>	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....
<b>2. Świadczenie ambulatoryjnych usług medycznych w ramach miesięcznych pakietów medycznych (o których w pkt. 2.2 i następnym Opisu Przedmiotu Zamówienia):</b>	
<b>Indywidualny</b>	
Zakres podstawowy	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....
Zakres rozszerzony	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....
Zakres pełny	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....
<b>Partnerski:</b>	
Zakres podstawowy	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....
Zakres rozszerzony	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....
Zakres pełny	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....



„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”

<b>Rodzinny:</b>	
Zakres podstawowy	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....
Zakres rozszerzony	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....
Zakres pełny	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....
<b>Seniora zakres rozszerzony:</b>	brutto ..... złotych (PLN), słownie: .....

**Część III**

**Informacja na temat obowiązku podatkowego**

Informuję, że wybór niniejszej oferty (*niepotrzebne skreślić*):

1. Nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
2. Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, przy czym do jego powstania prowadzi dostawa lub świadczenie następującego towaru lub usługi (*należy podać nazwę/rodzaj*):  
.....

o wartości netto ..... złotych (PLN).

**Część IV**

**Oświadczenia**

Oświadczenia:

1. Zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty. Uznaję się za związanego określonymi w SIWZ postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Załączone do oferty oświadczenia i dokumenty opisują aktualny stan faktyczny i prawny.
3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. **60 dni**, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.



4. Szczegółowy zakres usługi objętej przedmiotem zamówienia jest bezsporny i ustaliłem ten zakres na podstawie *Opisu przedmiotu zamówienia* oraz własnej weryfikacji zakresu rzeczowego.
5. Zobowiązuję się zapewnić dostęp pracownikom Zamawiającego oraz zgłoszonym członkom ich rodzin do zintegrowanego, elektronicznego systemu obsługi dokumentacji pacjenta (historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, inne ważne informacje o pacjencie) dostępnego we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy; dokumentacja pacjenta dostępna będzie w wersji elektronicznej w każdej placówce własnej Wykonawcy).
6. Zobowiązuję się zapewnić zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich (w tym: możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość podglądu wyników badań laboratoryjnych on-line, możliwość rezerwacji wizyt lekarskich i badań pod ogólnopolskim nr telefonu dostępnym 24h dobę/7 dni w tygodniu, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, przypomnianie drogą elektroniczną: SMS-ami lub e-mailami o wizytach) dostępny we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy.
7. Ceny jednostkowe, muszą uwzględniać wszystkie składniki i koszty, jakie będzie zobowiązany ponieść Zamawiający za poszczególne pakiety. Tym samym, będą stanowić ceny ryczałtowe w rozumieniu art. 632 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 ze zm.), a Wykonawca będzie ponosić skutki błędów w wyliczeniu ceny wynikające z nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na ceny pakietów.
8. **Zobowiązuję się realizować przedmiot zamówienia w terminie: od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2021 r. jednak nie dłużej niż do dnia, w którym kwota całkowitego należnego Wykonawcy na podstawie zawartej umowy wynagrodzenia będzie równa kwocie łącznego wynagrodzenia umownego brutto (maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego wynikającej z umowy, a odpowiadającej kwocie przeznaczonej na realizację zamówienia).**
9. Zawarte w Załączniku nr 9 do SIWZ postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w w/w załączniku do SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Akceptuję warunki płatności wynagrodzenia określone w SIWZ.
11. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w każdym przypadku, kiedy miało to miejsce i родило powołane obowiązki informacyjne.

## Część V

### Informacja na temat podwykonawców

Wykonanie wskazanych poniżej części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom (należy wskazać część i podać pełną nazwę/firmę podwykonawcy):

1. ....
2. ....
3. ....



„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”

---

**Część VI**  
**Informacje dodatkowe**

1. Dla zapewnienia współpracy z Zamawiającym wskazuję ..... jako osobę upoważnioną do pełnienia nadzoru nad realizacją umowy zawartej w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami zawiera ..... ponumerowanych stron.
3. Załączniki do niniejszej oferty:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....
  - 5) .....
  - 6) .....
  - 7) ...

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*



„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”

Załącznik nr 9 do SIWZ

### Wzór umowy

UMOWA nr ...../AR/AK/2019

zawarta w dniu ..... w Warszawie pomiędzy:

**Instytutem Meteorologii i Gospodarki Wodnej – Państwowym Instytutem Badawczym** z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 01-673), ul. Podleśna 61, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem: 0000062756, NIP: 525-000-88-09, REGON: 000080507, zwanym dalej „Zamawiającym” lub „IMGW-PIB”, reprezentowanym przez:

.....

a

*(w przypadku spółek)*

..... z siedzibą w ..... (kod pocztowy .....), ul. ...., wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy .....Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: ....., NIP: ....., REGON: ..... i kapitał zakładowy w wysokości: ..... zł (*należy podać w przypadku spółek kapitałowych*) opłacony w całości/w części (dotyczy spółek akcyjnych), zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

.....

*(w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą)*

..... przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ..... z siedzibą w ..... (kod pocztowy .....), ul. ...., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, prowadzonej przez Ministra Przedsiębiorczości i Technologii, NIP: .....; REGON: ....., zwanym dalej „Wykonawcą”,

zwanymi dalej „Stronami” lub „Stroną” niniejszej umowy, zwanej dalej „Umową”.

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej „ustawa Pzp”) (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, z późn. zm.), oznaczenie sprawy:

.....



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników IMGW-PIB (dalej „Uprawnieni”) oraz członków ich rodzin.
2. Przedmiot Umowy obejmuje:
  - 1) świadczenie opieki medycznej z zakresu medycyny pracy w formie **Pakietu Medycyna Pracy**, obejmującego wszystkich Uprawnionych oraz kandydatów na pracowników Zamawiającego;
  - 2) świadczenie opieki medycznej z zakresu ambulatoryjnej opieki medycznej dla zadeklarowanych Uprawnionych w formie następujących pakietów (dalej „Pakiety”):
    - a) **Pakiet Indywidualny** (zakres podstawowy, rozszerzony lub pełny), obejmujący Uprawnionych;
    - b) **Pakiet Rodzinny** (zakres podstawowy, rozszerzony lub pełny), obejmujący Uprawnionego oraz:
      - i. partnera życiowego Uprawnionego: współmałżonka/konkubenta bez względu na płeć,
      - ii. dzieci: własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie, dzieci Uprawnionego lub współmałżonka / konkubenta / konkubiny, będących na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku, gdy się uczą lub studiują w trybie stacjonarnym – do 25 roku życia,
    - c) **Pakiet Partnerski** (zakres podstawowy, rozszerzony lub pełny), obejmujący Uprawnionego oraz jedną osobę spośród następujących najbliższych członków rodziny Uprawnionego:
      - i. partnera życiowego Uprawnionego: współmałżonka / konkubenta bez względu na płeć,
      - ii. dziecko: własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie, dziecko Uprawnionego / lub współmałżonka / konkubenta / konkubiny będącego na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku, gdy się uczy lub studiuje w trybie stacjonarnym – do 25 roku życia,
    - d) **Pakiet Seniora** (zakres rozszerzony), obejmujący jedną osobę spośród członków rodziny Uprawnionego: rodzica / teścia,

zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia (dalej: „OPZ”), stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy, Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: „SIWZ”) oraz ofertą Wykonawcy z dnia ..... r., stanowiącą Załącznik nr 2 do Umowy.

**§ 2**

**Okres obowiązywania Umowy**

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony **od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.** lub do chwili wyczerpania łącznego wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 6 ust. 1 Umowy, w zależności od tego, co nastąpi wcześniej.

**§ 3**

**Warunki realizacji przedmiotu Umowy**

1. Liczba Uprawnionych będzie zmienna i tym samym w danym miesiącu i w ramach poszczególnych Pakietów, w tym Pakietu Medycyna Pracy, określana będzie przez Zamawiającego w cyklicznie aktualizowanym wykazie (dalej: „Wykaz Uprawnionych”), który stanowić będzie integralną część Umowy. Zmiana liczby Uprawnionych nie stanowi zmiany Umowy.
2. Strony ustalają minimalny poziom partycypacji Uprawnionych ogółem w Pakietach wskazanych w § 1 ust. 2 pkt 2 Umowy na poziomie minimum 300 osób, gdzie poziom ten ma zostać osiągnięty nie później niż na dzień przekazania aktualizacji Wykazu Uprawnionych, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu w marcu 2020 r.
3. Wykaz Uprawnionych do Pakietu Medycyna Pracy jest zupełnie niezależny od Wykazu Uprawnionych do pozostałych Pakietów, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 2 Umowy, przy założeniu, że:
  - 1) nie każdy Uprawniony do Pakietu Medycyna Pracy musi być objęty dodatkowo którymkolwiek z Pakietów wymienionych w § 1 ust. 2 pkt 2 Umowy;
  - 2) żaden Uprawniony nie może być jednocześnie objęty więcej niż jednym Pakietem spośród określonych w § 1 ust. 2 pkt 2 lit. a-c Umowy.



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

4. W terminie 10 dni od dnia zawarcia Umowy Zamawiający przekaze Wykonawcy Wykaz Uprawnionych w podziale na poszczególne Pakiety w tym na Pakiet Medycyna Pracy.
5. Do 21 dnia miesiąca poprzedzającego każdy następny miesiąc realizacji przedmiotu Umowy Zamawiający przekaze Wykonawcy zaktualizowany Wykaz Uprawnionych – zgodny z bieżącymi potrzebami Zamawiającego.
6. Wykaz Uprawnionych będzie dodatkowo zawierał aktualizacje informacji dotyczących Uprawnionych, którzy zadeklarowali przystąpienie do wybranego Pakietu w poprzednim miesiącu. Szczegółowy zakres danych niezbędnych dla skutecznego wykonania Umowy, które powinny zostać zawarte w Wykazie Uprawnionych, zostanie ustalony między Stronami przy przekazywaniu pierwszego Wykazu Uprawnionych.
7. Każdy Uprawniony może przystąpić do Umowy w każdym miesiącu jej obowiązywania z zastrzeżeniem, że wraz z deklaracją przystąpienia do Umowy, wyraża automatycznie zgodę na korzystanie z usługi do końca okresu jej obowiązywania, i że deklaracja przystąpienia do Umowy może mieć miejsce nie później niż w 23 miesiącu jej obowiązywania z uwagi na § 2 Umowy.
8. Osoby objęte Pakietem Rodzinnym, Partnerskim i Seniora będą wskazywane wraz z Uprawnionymi na Wykazie Uprawnionych w terminie i na zasadach określonych w niniejszym paragrafie, zgodnie ze złożonymi przez te osoby deklaracjami do przystąpienia do Umowy.

**§ 4**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu Umowy zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie oraz przy wykorzystaniu posiadanego sprzętu i aparatury medycznej, przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności wynikającej z profesjonalnego świadczenia usług oraz w poszanowaniu praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach Umowy świadczeniami zdrowotnymi.
2. Wykonawca gwarantuje, że posiada wszelkie kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie a także sprzęt i zasoby ludzkie niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy, zatrudnia lekarzy medycyny posiadających uprawnienia do wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, a także lekarzy posiadających uprawnienia do przeprowadzania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników.
3. Wykonawca może zlecić wykonywanie niektórych świadczeń, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia w ramach praktyki indywidualnej i gwarantujących nie niższy poziom świadczenia usług medycznych. Koszty tych zleceń obciążają Wykonawcę. W przypadku powierzenia przez Wykonawcę innym podmiotom wykonania niektórych świadczeń, Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tych podmiotów, jak za własne działania lub zaniechania.
4. Wykonawca zapewni zadeklarowanym Uprawnionym i członkom ich rodzin opiekę medyczną z zakresu ambulatoryjnej opieki medycznej w formie abonamentu w ramach Pakietów w poniższych standardach dostępności:
  - 1) możliwość umawiania wizyt i badań lekarskich 24 h/dobę przez 7 dni w tygodniu;
  - 2) dostęp do placówek medycznych własnych oraz współpracujących znajdujących się w miastach wymienionych w wykazie miejsc pracy IMGW-PIB (Załącznik nr ..... do SIWZ) lub znajdujących się w odległości do 20 km od wskazanych miast, jak również w innych placówkach medycznych własnych i współpracujących na terenie całej Polski;
  - 3) planowa wizyta u lekarza pierwszego kontaktu (Internisty, Lekarza Rodzinnego i Pediatri) realizowana będzie do 2 dni roboczych (w dniach od poniedziałku do soboty);
  - 4) planowa wizyta u lekarza specjalisty realizowana będzie do 5 dni roboczych (w dniach od poniedziałku do soboty):
    - a) w placówkach znajdujących się w miastach: Warszawa, Kraków, Katowice, Wrocław, Poznań, Gdynia, Łódź, Lublin, Białystok, Olsztyn, Słupsk, Szczecin, Gorzów Wielkopolski, Chojnice i Racibórz (lub w placówkach znajdujących się w odległości do 20 km od tych miast) planowa wizyta u lekarzy



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

- specjalistów (Okulisty, Dermatologa, Ortopedy, Laryngologa i Kardiologa) oraz badania RTG realizowane będą do 3 dni roboczych. W pozostałych lokalizacjach wizyty u lekarzy tych specjalności oraz badania RTG realizowane będą do 5 dni roboczych.
- b) w placówkach znajdujących się w miastach: Warszawa, Kraków, Katowice, Wrocław, Poznań, Gdynia, Łódź, Lublin, Białystok, Olsztyn, Słupsk, Szczecin, Gorzów Wielkopolski, Chojnice i Racibórz (lub w placówkach znajdujących się w odległości do 20 km od tych miast) planowa wizyta u lekarzy specjalistów (Gastroenterologa, Pulmonologa, Neurologa i Urologa) USG (m.in. brzucha, piersi, ortopedyczne) oraz Mammografia realizowane będą do 5 dni roboczych. W pozostałych lokalizacjach wizyty u lekarzy tych specjalności będą realizowane w ciągu 7 dni roboczych, a badania (USG, mammografia) do 10 dni roboczych.
  - c) planowa wizyta u lekarzy specjalistów (Alergologa, Chirurga naczyniowego, Chorób zakaźnych, Diabetologa, Endokrynologa, Nefrologa, Neurochirurga, Onkologa, Psychiatry, Ginekologa, Endokrynologa, Hematologa, Hepatologa, Foniatri, Audiologa i Psychologa), konsultacje profesorskie oraz wszelkie pozostałe specjalności oraz badania USG specjalistyczne oraz badania: EKG wysiłkowe, Rezonans Magnetyczny, Tomografia Komputerowa, Biopsje, Densytometria realizowane będą do 10 dni roboczych.
  - d) w przypadku braku w placówce Wykonawcy wymaganego specjalisty, Wykonawca zapewnia możliwość skierowania pacjenta przez lekarza Wykonawcy na konsultację specjalistyczną do lekarza, który nie przyjmuje w placówce Wykonawcy, ale jest dostępny w miejscowości wnioskowanej wizyty.
- 5) Wykonawca zapewnia czas realizacji wizyt domowych w miejscowościach, w których zlokalizowane są główne siedziby Wykonawcy - w dniu zgłoszenia (zgłoszenie dokonane do godz. 12:00) lub w dniu następnym (zgłoszenie dokonane po godz. 12:00). W miastach takich jak: Warszawa, Kraków, Poznań, Katowice, Gdynia, Wrocław do 4 godzin od momentu zgłoszenia 24 godziny na dobę;
  - 6) diagnostyka laboratoryjna realizowana będzie do 2 dni roboczych (wyniki do 5 dni roboczych);
  - 7) pozostałe badania do 7 dni roboczych;
  - 8) płatność za usługi we wskazanych placówkach medycznych własnych oraz współpracujących Wykonawcy będą dostępne bezgotówkowo.
5. Wykonawca wyznaczy osobę do kontaktu z Zamawiającym, tzw. Opiekuna Klienta, z którym Zamawiający będzie mógł się kontaktować w sprawach bieżących związanych z realizacją przedmiotu Umowy.
  6. Wykonawca zapewni dostęp dla wszystkich Uprawnionych do zintegrowanego, elektronicznego systemu obsługi dokumentacji pacjenta (historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, inne ważne informacje o pacjencie) dostępnego we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy; dokumentacja pacjenta dostępna będzie w wersji elektronicznej w każdej placówce własnej Wykonawcy.
  7. Wykonawca zapewni zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich (w tym: możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość podglądu wyników badań laboratoryjnych on-line, możliwość rezerwacji wizyt lekarskich i badań pod ogólnopolskim nr telefonu dostępnym 24 h dobę / 7 dni w tygodniu, możliwość sprawdzenia dostępności poszczególnych specjalistów, przypomnienie drogą elektroniczną: SMS-ami lub e-mailami o wizytach) dostępny we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy.
  8. Wykonawca zapewni Uprawnionym SMS-owe przypomnienie o umówionych wizytach w placówkach własnych Wykonawcy oraz placówkach współpracujących (z opcją odwołania wizyty).
  9. Wykonawca zapewni Zamawiającemu dostęp do portalu klienta, który umożliwi dostęp do zintegrowanej platformy informatycznej (zarządzanie listami aktywnymi osób zgłaszanych do opieki medycznej, kontakt z Opiekunem Klienta, dostęp do aktualnych formularzy i komunikatów Wykonawcy, informacji o akcjach profilaktycznych itp.).
  10. Wykonawca zapewni konsultacje telefoniczne – personel medyczny, który przez całą dobę będzie służył radą Uprawnionym, kontaktującym się w przypadku problemu zdrowotnego.



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

11. W każdym roku obowiązywania Umowy Wykonawca przeprowadzi 5 szkoleń z udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach (po jednym szkoleniu w Warszawie, Krakowie, Wrocławiu, Poznaniu i Gdyni) dla 10-osobowych grup pracowników Zamawiającego. Szkolenia te Wykonawca zrealizuje w siedzibach Zamawiającego w godzinach 8:00 – 15:00. Dokładne terminy przeprowadzenia szkoleń będą każdorazowo uzgadniane przez Strony w trybie roboczym.
12. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zamawiającego oraz pracowników Zamawiającego i pozostałe osoby uprawnione w związku z realizacją przedmiotu Umowy, do których dojdzie na skutek działania siły wyższej, o której mowa w § 15 Umowy.
13. Wykonawca oświadcza, iż przez cały okres trwania Umowy będzie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością medyczną na kwotę nie niższą niż 1.000.000,00 złotych (słownie: jeden milion złotych), w tym również za szkody wyrządzone przez przeniesienie choroby zakaźnej: w tym HIV oraz WZW typu B.
14. Wykonawca zobowiązany jest do doubezpieczenia się do kwoty, o której mowa w ust. 13 niniejszego paragrafu, w przypadku każdego zmniejszenia sumy ubezpieczenia spowodowanego wypłatą odszkodowania kontrahentom innym niż Zamawiający.

#### **§ 5**

##### **Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający zobowiązuje się do terminowego pisemnego aktualizowania i przekazywania Wykazu Uprawnionych.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zaznajomienia pracowników z warunkami świadczenia usług w ramach realizacji przedmiotu Umowy.
3. Zamawiający zapewni współpracę swoich pracowników z przedstawicielami Wykonawcy w okresie realizacji przedmiotu Umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego odniesienia się do kwestii zgłaszanych przez Wykonawcę dotyczących realizacji przedmiotu Umowy.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia należnego Wykonawcy i przeprowadzenia innych działań wskazanych w Umowie, na zasadach w niej określonych.

#### **§ 6**

##### **Wynagrodzenie Wykonawcy**

1. Łączne wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu Umowy przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego w okresie obowiązywania Umowy, nie może przekroczyć kwoty ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto).<sup>1</sup>  
Wynagrodzenie to obejmuje wszelkie składniki i koszty potrzebne do należytego wykonania przedmiotu Umowy.
2. Wynagrodzenie należne Wykonawcy wynosi:
  - 1) za **Pakiet Medycyna Pracy**, obliczone jako iloczyn liczby osób z Wykazu Uprawnionych do Pakietu Medycyny Pracy w danym miesiącu rozliczeniowym i ceny jednostkowej w wysokości: ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
  - 2) za **Pakiet Indywidualny**, obliczone jako iloczyn liczby osób z Wykazu Uprawnionych w danym miesiącu rozliczeniowym i ceny jednostkowej w wysokości:
    - a) dla zakresu podstawowego - ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
    - b) dla zakresu rozszerzonego - ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
    - c) dla zakresu pełnego - ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
  - 3) za **Pakiet Rodzinny**, obliczone jako iloczyn liczby osób z Wykazu Uprawnionych w danym miesiącu rozliczeniowym i ceny jednostkowej w wysokości:

<sup>1</sup> kwota jaką Zamawiający przeznacza na wykonanie przedmiotu Umowy



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

- a) dla zakresu podstawowego - ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
- b) dla zakresu rozszerzonego - ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
- c) dla zakresu pełnego - ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
- 4) za **Pakiet Partnerski**, obliczone jako iloczyn liczby osób z Wykazu Uprawnionych w danym miesiącu rozliczeniowym i ceny jednostkowej w wysokości:
  - a) dla zakresu podstawowego - ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
  - b) dla zakresu rozszerzonego - ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
  - c) dla zakresu pełnego - ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto);
- 5) za **Pakiet Seniora (zakres rozszerzony)**, obliczone jako iloczyn liczby osób z Wykazu Uprawnionych w danym miesiącu rozliczeniowym i ceny jednostkowej w wysokości: ..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto).
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 pkt 1 niniejszego paragrafu, będzie płacone przez Zamawiającego na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych w okresach miesięcznych, z dołu, za faktycznie wykorzystane świadczenia, przelewem w terminie 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 pkt 2-5 niniejszego paragrafu, będzie płacone przez Zamawiającego na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych w okresach miesięcznych, z góry, przelewem w terminie 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze.
5. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Faktury mogą zostać doręczone w formie papierowej albo w formie określonej przepisami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2018 r. poz. 2191).
7. Doręczenie błędnie wystawionej faktury powoduje, że termin zapłaty nie biegnie do czasu doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
8. Podstawą do obliczenia należnego Wykonawcy wynagrodzenia będą ostatnie aktualne Wykazy Uprawnionych.

## **§ 7**

### **Kary umowne**

1. W przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy.
2. W przypadku, niewykonania bądź nienależytego wykonania obowiązków wynikających z Umowy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto miesięcznej faktury, poprzedzającej miesiąc, w którym stwierdzono naruszenie, za każdy zaistniały przypadek naruszenia, przy czym Strony przyjmują, iż niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy dotyczy trzykrotnego niewywiązania się z obowiązków umownych przez Wykonawcę.  
Przez nienależyte wykonanie rozumie się, w szczególności niedotrzymanie przez Wykonawcę standardów medycznych, dostępności do opieki medycznej lub rozszerzonej opieki medycznej dla Uprawnionych oraz terminowości opieki medycznej w zakresie wskazanym w Umowie, a w szczególności w OPZ. Stwierdzenie faktu niewykonania bądź nienależytego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy będzie poprzedzone zgłoszeniem przez Zamawiającego reklamacji zgodnie z Procedurą Reklamacyjną Wykonawcy i uznaniem reklamacji przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 7 niniejszego paragrafu.
3. Kary umowne płatne będą w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zapłaty.
4. Strony zgodnie ustalają, iż naliczona przez Zamawiającego kara umowna może zostać potrącona z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, obliczonego zgodnie z § 6 Umowy.
5. Wykonawca na pisemne (fax, e-mail) żądanie Zamawiającego ma obowiązek wyraportować liczbę zasadnych skarg na dostępność usług będących przedmiotem Umowy w danym okresie, jakie wpłynęły do Wykonawcy.



6. Zamawiający ma prawo do żądania od Wykonawcy odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.
7. Procedura Reklamacyjna (dalej: „Procedura”) Wykonawcy wiąże Wykonawcę i Zamawiającego w zakresie nieuregulowanym w Umowie. W terminie 7 dni roboczych, od dnia zawarcia Umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo wykluczenia stosowania określonych przez Zamawiającego postanowień Procedury, o czym poinformuje Wykonawcę na piśmie. W przypadku rozbieżności interpretacyjnych lub sprzeczności pomiędzy postanowieniami Procedury a treścią Umowy, pierwszeństwo mają postanowienia Umowy.

## **§ 8**

### **Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy**

1. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania Umowy, w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, tj. kwotę ..... zł (słownie: ..... złotych) w jednej z form określonych w art. 148 ust. 1 ustawy Pzp.
2. W przypadku jakiegokolwiek zmiany terminu wykonania przedmiotu Umowy, niezależnie od przyczyn tej zmiany, jeżeli zabezpieczenie należytego wykonania Umowy wniesiono w innej formie niż w pieniądzu, Wykonawca jest zobowiązany zachować ciągłość zabezpieczenia w odpowiedniej wysokości co najmniej do upływu terminu zakończenia wykonywania Umowy. W tym celu, Wykonawca, nie później niż na 7 dni kalendarzowych przed upływem ważności dotychczasowego zabezpieczenia, przedłuży termin jego ważności o odpowiedni okres lub wniesie na ten okres nowe zabezpieczenie. Przed dokonaniem tej czynności, Wykonawca zapewni Zamawiającemu odpowiedni czas, nie mniej niż 7 dni roboczych, na weryfikację prawidłowości dokumentu mającego stanowić zabezpieczenie na dodatkowy okres realizacji przedmiotu Umowy. Czynności wymienione powyżej będą powtórzone, jeśli nastąpią kolejne przesunięcia okresu wykonywania przedmiotu Umowy.
3. W przypadku nieprzedłużenia zabezpieczenia lub niewniesienia nowego zabezpieczenia zgodnie z ust. 2 niniejszego paragrafu w przewidzianym na dokonanie tych czynności terminie, Zamawiający, nie później niż w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowego zabezpieczenia, jest uprawniony do skorzystania z wniesionego już zabezpieczenia należytego wykonania Umowy, a uzyskane środki będą stanowiły zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w formie pieniężnej.
4. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania Umowy i uznania przez Zamawiającego, że Umowa została wykonana należyście.
5. Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy.
6. Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia należytego wykonania Umowy, zgodnie z art. 149 ustawy Pzp, w szczególności zmiana formy zabezpieczenia musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.

## **§ 9**

### **Poufność**

1. Umowa jest jawna i może podlegać udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej (art. 139 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych). Z zastrzeżeniem tego wymogu Strony zobowiązują się do przestrzegania przy realizacji Umowy wszystkich postanowień zawartych w obowiązujących przepisach prawnych związanych z ochroną danych osobowych, a także z ochroną informacji poufnych oraz ochroną tajemnicy przedsiębiorstwa. Obowiązek ten nie dotyczy informacji powszechnie znanych oraz udostępniania informacji na podstawie bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności na żądanie sądu, prokuratury, organów podatkowych lub organów kontrolnych.
2. Nie będą uznawane za niejawne informacje, które:
  - 1) staną się informacją publiczną w okolicznościach niebędących wynikiem czynu bezprawnego, lub
  - 2) są już znane Stronom, o czym świadczą wiarygodne dowody, lub
  - 3) są zatwierdzone do rozpowszechnienia na podstawie uprzedniej pisemnej zgody Stron, lub



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

- 4) zostaną przekazane Stronom przez osobę fizyczną lub prawną niebędącą stroną Umowy zgodnie z prawem, bez ograniczeń i nie naruszając postanowień Umowy.
3. Każda ze Stron winna dołożyć należytej staranności, aby zapobiec ujawnieniu lub korzystaniu przez osoby trzecie z informacji niejawnych drugiej Strony. Każda ze Stron zobowiązuje się zapewnić dostęp do informacji niejawnych wyłącznie tym pracownikom lub współpracownikom Strony, którym informacje te są niezbędne dla wykonania czynności na rzecz drugiej Strony, i którzy wykonują obowiązki wynikające z Umowy.
4. W przypadku naruszenia opisanych w ust. 1-3, zobowiązań dotyczących poufności danych druga Strona będzie miała prawo do żądania natychmiastowego zaniechania naruszeń i usunięcia ich skutków. Wezwanie do zaniechania naruszeń i usunięcia skutków winno być wysłane drugiej Stronie w formie pisemnej.
5. Strona, która dopuściła się naruszeń, zobowiązana będzie naprawić szkodę na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich niepodlegających upublicznieniu informacji dotyczących Zamawiającego i jego działalności, które zostaną powzięte przez Wykonawcę w trakcie wykonywania przez niego usług na rzecz Zamawiającego w celu realizacji Umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności uzyskanych od Zamawiającego danych osobowych.

#### **§ 10**

##### **Przetwarzanie danych osobowych**

1. 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 przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1127 z późn. zm.).
2. Wykonawca i Zamawiający oświadczają, że są odrębnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: „*RODO*” – w odniesieniu do danych osobowych Uprawnionych oraz członków rodzin Uprawnionych, w zakresie obowiązków Stron związanych z realizacją przedmiotu Umowy.
3. Zamawiający udostępni Wykonawcy przetwarzanie danych dotyczących osób, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, w celu i w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują następujące dane: imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, wybór Pakietu.
4. Udostępnienie Wykonawcy Wykazu Uprawnionych, korzystających z Pakietów określonych w § 1 ust. 2 pkt 2 Umowy, poprzedzone będzie zebraniem pisemnych oświadczeń o chęci przystąpienia do określonego Pakietu od każdej osoby uwzględnionej w Wykazie Uprawnionych.
5. Strony zobowiązują się spełniać wszystkie wymogi nałożone przez *RODO*.
6. Strony oświadczają, że dysponują wykwalifikowaną kadrą i podejmą środki techniczne i organizacyjne właściwe dla odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, stosownie do art. 32 *RODO*.
7. Przekazywanie danych osobowych odbywać się będzie pomiędzy Stronami w sposób zapewniający ich należyłą ochronę i zabezpieczenie przed osobami nieupoważnionymi. Strony zapewniają, że osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy.
8. Przekazywanie danych osobowych będzie dokonywane w formie określonej w Umowie, zapewniającej bezpieczeństwo danych oraz potwierdzenie nadania i odebrania wiadomości, a w przypadku braku



możliwości wykorzystania formy elektronicznej, w formie papierowej dokumentowanej protokołami przekazania podpisywanymi przez upoważnionych reprezentantów obu Stron.

9. Strony zobowiązują się w szczególności do:
- 1) przetwarzania udostępnionych danych osobowych, zgodnie z Umową oraz zgodnie z przepisami RODO, w tym podejmowania działań zapobiegających dostępowi do danych osobowych przez osoby nieupoważnione w trakcie i po wykonaniu Umowy;
  - 2) powstrzymania się od przetwarzania udostępnionych danych osobowych w innym celu oraz w szerszym zakresie niż jest to określone w Umowie;
  - 3) zachowania poufności przetwarzanych w ramach Umowy danych osobowych.

## **§ 11**

### **Odstąpienie od Umowy**

1. Zamawiającemu i Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadkach przewidzianych w ustawie Kodeks cywilny, z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w całości lub w części, według swego wyboru, w następujących przypadkach i terminach:
  - 1) w przypadku stwierdzenia, że Wykonawca nie wykonuje lub nienależycie wykonuje Umowę i pomimo uprzedniego pisemnego wezwania do jej właściwego wykonania i wyznaczenia dodatkowego 10-dniowego terminu nie usunął wskazanych pisemnie naruszeń. Odstąpienie od Umowy z przyczyn przywołanych w zdaniu poprzednim może nastąpić w terminie 30 dni od dnia upływu ww. dodatkowego 10-dniowego terminu;
  - 2) w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy lub dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach;
  - 3) jeżeli zostanie wszczęte postępowanie egzekucyjne przeciwko Wykonawcy. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wszczęciu postępowania egzekucyjnego;
  - 4) jeżeli Wykonawca przystąpi do likwidacji swojej firmy z wyjątkiem likwidacji przeprowadzanej w celu przekształcenia lub restrukturyzacji. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie.
3. W przypadku nieosiągnięcia wymaganego poziomu partycypacji Uprawnionych, o którym mowa w § 3 ust. 2 Umowy, Wykonawca może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Każda ze Stron może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem 3-miesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
5. Odstąpienie od Umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności i będzie zawierać uzasadnienie.

## **§ 12**

### **Przedstawiciele Stron do współpracy przy realizacji Umowy**

1. Upoważnionymi przedstawicielami do współpracy przy realizacji Umowy ze strony Zamawiającego są:
  - 1) p. ...., tel. ...., e-mail: .....
  - 2) p. ...., tel. ...., e-mail: ..... – sprawy handlowe.
2. Upoważnionym przedstawicielem do współpracy przy realizacji Umowy ze strony Wykonawcy jest p. .... – Opiekun Klienta, tel. ...., e-mail: .....
3. Strony oświadczają, iż osoby, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu, są upoważnione przez Strony do dokonywania czynności związanych z realizacją przedmiotu Umowy, nie są natomiast



uprawnione do zmiany Umowy. Zmiana lub uzupełnienie osób do współpracy nie stanowi zmiany Umowy i wymaga jedynie pisemnego oświadczenia złożonego drugiej Stronie.

### § 13

#### Zmiany Umowy

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w Umowie w przypadkach przewidzianych w art. 144 ust. 1 pkt 2-6 ustawy Pzp oraz w okolicznościach przewidzianych w ust. 2 niniejszego paragrafu. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Poza przypadkami wskazanymi w art. 144 ust. 1 pkt 2-6 ustawy Pzp, przewidziana w ust. 1 niniejszego paragrafu, możliwość dokonania zmian postanowień Umowy obejmuje również możliwość zmiany Umowy (w tym sposób wykonania Umowy, termin wykonania Umowy lub wysokość wynagrodzenia umownego), w zakresie wynikającym ze skutków zmian lub zaistnienia okoliczności w następujących sytuacjach:
  - 1) zmiany w obowiązujących przepisach prawa lub wejście w życie nowych przepisów prawa w zakresie przedmiotu Umowy;
  - 2) zmiany w organizacji Zamawiającego, wpływające na zakres, sposób lub terminy realizacji przedmiotu Umowy;
  - 3) zmiany podejścia do realizacji wymagań opisanych w SIWZ, jeżeli taka zmiana wynika z nieprzewidzianych i niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy okoliczności, które wystąpiły w trakcie realizacji przedmiotu Umowy oraz zmiana ta nie powoduje ograniczenia korzyści Zamawiającego;
  - 4) zaistnienia innej okoliczności prawnej, ekonomicznej lub technicznej, skutkującej niemożliwością wykonania lub należytego wykonania przedmiotu Umowy;
  - 5) wystąpienia okoliczności siły wyższej, o której mowa w § 15 Umowy;
  - 6) wyniknięcia rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w Umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie Umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony.

### § 14

#### Zmiany Umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy wynikające ze zmian przepisów prawa w zakresie danin publicznoprawnych

1. Strony zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt 1-5 Umowy, w formie pisemnego aneksu, każdorazowo w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 142 ust. 5 ustawy Pzp:
  - 1) zmiany stawki podatku od towarów i usług;
  - 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
  - 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
  - 4) zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. 2018, poz. 2215),  
na zasadach i w sposób określony w ust. 2 – 11 niniejszego paragrafu, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1 niniejszego paragrafu, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu Umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi Umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu Umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.



**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin”**

3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 niniejszego paragrafu, wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
4. Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 2, 3 lub 4 niniejszego paragrafu, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów wprowadzających odpowiednio zmiany, o których mowa w ust. 1 pkt 2, 3 lub 4 niniejszego paragrafu.
5. W celu zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
6. W przypadku zmian, o których mowa w ust. 1 pkt 2, 3 lub 4 niniejszego paragrafu, jeżeli z wnioskiem występuje Wykonawca, jest on zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:
  - 1) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników świadczących usługi, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim pracownicy wykonują prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2 niniejszego paragrafu, lub
  - 2) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników świadczących usługi, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim pracownicy wykonują prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3 niniejszego paragrafu;
  - 3) pisemne oświadczenie, że Wykonawca dokonuje wpłat w ramach pracowniczych planów kapitałowych wraz z informacją o wysokości tych wpłat i określeniem zakresu (części etatu), w jakim pracownicy wykonują prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 4 niniejszego paragrafu.
7. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3 niniejszego paragrafu, jeżeli z wnioskiem występuje Zamawiający, jest on uprawniony do zobowiązania Wykonawcy do przedstawienia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni roboczych, dokumentów, z których będzie wynikać w jakim zakresie zmiana ta ma wpływ na koszty wykonania przedmiotu Umowy, w tym pisemnego zestawienia wynagrodzeń, o którym mowa w ust. 6 pkt 2 niniejszego paragrafu.
8. W terminie 10 dni roboczych od dnia przekazania wniosku, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, Strona, która otrzymała wniosek, przekaże drugiej Stronie informację o zakresie, w jakim zatwierdza wniosek oraz wskaże kwotę, o którą wynagrodzenie należne Wykonawcy powinno ulec zmianie, albo informację o niezatwierdzeniu wniosku wraz z uzasadnieniem.
9. W przypadku otrzymania przez Stronę informacji o niezatwierdzeniu wniosku lub częściowym zatwierdzeniu wniosku, Strona ta może ponownie wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu. W takim przypadku przepisy ust. 6-8 oraz 10 stosuje się odpowiednio.
10. Zawarcie aneksu nastąpi nie później niż w terminie 15 dni roboczych od dnia zatwierdzenia wniosku o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
11. Wykonawca może wystąpić z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia z powołaniem na przesłanki, o których mowa w ust. 1 pkt 2, 3 lub 4 niniejszego paragrafu, nie później niż w terminie 30 dni od dnia wejście w życie zmian prawnych wpływających na koszty realizacji przedmiotu Umowy.



#### § 15

##### Siła wyższa

1. Strony nie odpowiadają za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, jeżeli jest to spowodowane siłą wyższą, na którą Strony nie mają wpływu.
2. W rozumieniu Umowy za przypadek siły wyższej uważa się sytuację, w której wykonanie zobowiązania Strony stało się niemożliwe wskutek zdarzeń zewnętrznych, nadzwyczajnych, niemożliwych do przewidzenia i którym nie dało się zapobiec, w szczególności: strajki, zamieszki, wojnę, powódź, huragan.
3. W przypadku zaistnienia siły wyższej terminy określone w Umowie zostaną przedłużone o czas działania siły wyższej, a Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego w formie pisemnej o wystąpieniu siły wyższej nie później niż w terminie 3 (trzech) dni od momentu wystąpienia takiego zdarzenia, pod rygorem niedopuszczalności powoływania się na tę okoliczność. Jeżeli siła wyższa uniemożliwi poinformowanie drugiej Strony o jej zaistnieniu wówczas termin 3 (trzech) dni rozpocznie swój bieg od chwili, gdy powiadomienie stało się możliwe.
4. Jeżeli okres działania siły wyższej trwa dłużej niż 1 (jeden) miesiąc, Strony mają prawo odstąpić od dalszej realizacji Umowy, bez jakichkolwiek konsekwencji, w tym kar i odszkodowań, po uprzednim pisemnym powiadomieniu, w terminie do 30 dni od dnia otrzymania powiadomienia przez daną Stronę.

#### § 16

##### Inne postanowienia

1. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności ustawy Kodeks cywilny, ustawy Pzp, ustawy o służbie medycyny pracy, ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Strony będą dążyły do polubownego rozstrzygnięcia sporów, wynikłych w związku z realizacją Umowy. Spory, których nie uda się rozstrzygnąć polubownie, Strony poddadzą pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
4. Integralną część Umowy stanowią:
  - 1) SIWZ wraz z udzielonymi w postępowaniu odpowiedziami na pytania Wykonawców (zmiany i wyjaśnienia);
  - 2) Załącznik nr 1 – OPZ;
  - 3) Załącznik nr 2 – oferta Wykonawcy z dnia .....

**Zamawiający**

**Wykonawca**

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników IMGW-PIB oraz członków ich rodzin na okres 2 lat”**

### **1. Definicje**

---

- a) Dzień roboczy - każdy dzień od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
- b) Placówki medyczne - placówki medyczne udostępnione przez Wykonawcę, w tym każda placówka podmiotu leczniczego wpisanego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, ze zm.), w których realizowane będą usługi medyczne (wizyty, konsultacje); placówką medyczną w rozumieniu jak wyżej nie jest laboratorium diagnostyczne,
- c) Zamawiający - Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 01-673) ul. Podleśna 61 wraz siedzibami w Krakowie, Wrocławiu, Katowicach, Gdyni i Poznaniu oraz stacjami meteorologicznymi, hydrologicznymi i hydrologiczno-meteorologicznymi, w tym lotniskowymi stacjami meteorologicznymi na terenie całej Polski.
- d) Uprawniony – za Uprawnionego uważa się każdego pracownika pozostającego w stosunku pracy z Zamawiającym zgodnie z ustawą z dnia z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 917, ze zm.) w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy.

### **2. Przedmiot zamówienia**

---

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych przez Wykonawcę z zakresu medycyny pracy oraz opieki ambulatoryjnej pn. *Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników IMGW-PIB oraz członków ich rodzin na okres 2 lat*. Termin wykonania zamówienia od 1.01.2020 roku do 31.12.2021 roku lub do czasu wyczerpania maksymalnej kwoty wartości zawartej w umowie.

#### **2.1. Opieka medyczna z zakresu Medycyny Pracy**

---

Wykonawca zapewni wszystkim pracownikom Zamawiającego opiekę medyczną z zakresu Medycyny Pracy w formie Pakietu Medycyna Pracy (nazwa przykładowa):

- 1) Zgodnie z zakresem określonym w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, ze zm.), ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity: Dz. U. 2019 poz. 1175) oraz 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 (tekst jednolity: Dz. U. 2016 poz. 2067)

i rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r. Nr 148, poz. 973), a w szczególności:

- a) badania lekarskie wstępne (w tym badania kandydatów do pracy niezgłoszonych w Wykazie Uprawnionych do Medycyny Pracy), okresowe i kontrolne, określone Kodeksem Pracy wraz kompleksowymi badaniami diagnostycznymi i laboratoryjnymi oraz profilaktyczna opieka zdrowotna, niezbędna z uwagi na warunki pracy;
  - b) orzecznictwo lekarskie w zakresie wskazanym przez Kodeks Pracy i przepisy wydane na jego podstawie.
- 2) Wykonawca zapewni Zamawiającemu realizację Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 3 stycznia 2012 r. w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności (Dz.U. z 2012 r. nr , poz. 40): szczepienia przeciwko tężcowi, odkleszczowemu zapaleniu mózgu, wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, wynikające z zagrożeń stanowiska pracy (wraz z badaniem, iniekcją i preparatem).
  - 3) Rozpoznanie i ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.
  - 4) Udzielanie porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy.
  - 5) Udział lekarza medycyny pracy z Warszawy w zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, powołanej w trybie określonym w art. 237.12 Kodeksu pracy; wizytacja warunków stanowisk pracy.
  - 6) Prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą.
  - 7) Wykonawca zapewni bezzwłoczne (do 3 dni roboczych od zgłoszenia) wykonywanie badania kontrolnego po długotrwałej absencji chorobowej uwzględniając konieczność posiadania zaświadczenia o zdolności do pracy przed podjęciem pracy przez pracownika.
  - 8) Z uwagi na znikomy odsetek kandydatów na pracowników, którzy nie zostają zatrudnieni przez Zamawiającego, koszt realizacji badań medycyny pracy dla kandydatów na pracowników zostanie uwzględniony w łącznym miesięcznym koszcie za Medycynę Pracy.
  - 9) Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia z pracownikami Zamawiającego 5 szkoleń rocznie (po jednym w Warszawie, Krakowie, Wrocławiu, Poznaniu, Gdyni) z udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach. Szkolenia te Wykonawca zrealizuje w siedzibach IMGW-PIB w godzinach 8:00 – 15:00. Grupa szkoleniowa będzie liczyć do 10 pracowników.
  - 10) Ze względu na obszar działalności prowadzonej przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga, by Wykonawca zapewnił dostęp Uprawnionym do placówek medycznych na terenie całej Rzeczypospolitej Polskiej. Wykonawca zapewni możliwość przeprowadzenia badań z zakresu Medycyny Pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej w placówkach medycznych Wykonawcy znajdujących się miastach wymienionych w wykazie miejsc pracy

Zamawiającego (Załącznik nr 1.A. do SIWZ) lub w placówkach medycznych znajdujących się w odległości do 20 km od wskazanych miast.

- 11) Lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne może poszerzyć ich zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy tj. (Dz.U. 2018 r. poz. 917, z późn. zm.) jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika. Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz ww. badania dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego i mają być bezpłatne.

Badania profilaktyczne będą przeprowadzane na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego.

Badanie profilaktyczne ma być zakończone orzeczeniem lekarskim stwierdzającym:

- brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy,
- lub przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku pracy.

Zamawiający pokrywa z własnych środków koszty świadczeń w ramach Pakietu Medycyna Pracy.

Wykaz miejsc pracy, struktura zatrudnienia oraz specyfikacja narażeń i ekspozycji na ryzyko na stanowiskach pracy u Zamawiającego stanowi odpowiednio Załącznik nr 1.A. do SIWZ, Załącznik nr 1.B. do SIWZ oraz Załącznik nr 1.C. do SIWZ.

## **2.2. Ambulatoryjna opieka medyczna**

---

1. Wykonawca zapewni zadeklarowanym Uprawnionym (minimum 300 pracowników) Zamawiającego oraz członkom ich rodzin opiekę medyczną z zakresu ambulatoryjnej opieki medycznej w formie abonamentu w ramach pakietów medycznych w poniższych standardach dostępności:

- 1) Wykonawca zapewni możliwość umawiania wizyt i badań lekarskich 24 h/dobę przez 7 dni w tygodniu.
- 2) Wykonawca zapewni dostęp do placówek medycznych własnych oraz współpracujących znajdujących się miastach wymienionych w wykazie miejsc pracy IMGW-PIB (Załącznik nr 1.A. do SIWZ) lub znajdujących się w odległości do 20 km od wskazanych miast, jak również w innych placówkach medycznych własnych i współpracujących na terenie całej Polski.
- 3) Planowa wizyta u lekarza pierwszego kontaktu (Internisty, Lekarza Rodzinnego i Pediatri) realizowana będzie do 2 dni roboczych (w dniach od poniedziałku do soboty).
- 4) Planowa wizyta u lekarza specjalisty realizowana będzie do 5 dni roboczych (w dniach od poniedziałku do soboty):
  - a) W placówkach znajdujących się w miastach: Warszawa, Kraków, Katowice, Wrocław, Poznań, Gdynia, Łódź, Lublin, Białystok, Olsztyn, Słupsk, Szczecin, Gorzów Wielkopolski, Chojnice i Racibórz (lub w placówkach znajdujących się w odległości do 20 km od tych miast) planowa wizyta u lekarzy specjalistów (Okulisty, Dermatologa, Ortopedy, Laryngologa, Kardiologa) oraz badania RTG realizowane będą do 3 dni roboczych. W pozostałych lokalizacjach wizyty u lekarzy tych specjalności oraz badania RTG realizowane będą do 5 dni roboczych.
  - b) W placówkach znajdujących się w miastach: Warszawa, Kraków, Katowice, Wrocław, Poznań, Gdynia, Łódź, Lublin, Białystok, Olsztyn, Słupsk, Szczecin, Gorzów Wielkopolski, Chojnice i Racibórz (lub w placówkach znajdujących się w odległości do 20 km od tych miast) planowa wizyta u lekarzy specjalistów (Gastroenterologa, Pulmonologa, Neurologa, Urologa) USG (m.in. brzucha, piersi, ortopedyczne) oraz Mammografia realizowane będą do 5 dni roboczych. W pozostałych lokalizacjach wizyty u lekarzy tych specjalności będą realizowane w ciągu 7 dni roboczych, a badania (USG, mammografia) do 10 dni roboczych.
  - c) Planowa wizyta u lekarzy specjalistów (Alergologa, Chirurga naczyniowego, Chorób zakaźnych, Diabetologa, Endokrynologa, Nefrologa, Neurochirurga, Onkologa, Psychiatry, Ginekologa, Endokrynologa, Hematologa, Hepatologa, Foniatri, Audiologa, Psychologa), konsultacje profesorskie oraz wszelkie pozostałe specjalności oraz badania: USG specjalistyczne oraz badania: EKG wysiłkowe, Rezonans Magnetyczny, Tomografia Komputerowa, Biopsje, Densytometria realizowane będą do 10 dni roboczych.
  - d) W przypadku braku w placówce Wykonawcy wymaganego specjalisty, Wykonawca zapewni możliwość skierowania pacjenta przez lekarza Wykonawcy na konsultację specjalistyczną do lekarza, który nie przyjmuje w placówce Wykonawcy, ale jest dostępny w Polsce.
- 5) Wykonawca zapewni czas realizacji wizyt domowych w miejscowościach, w których zlokalizowane są główne siedziby Wykonawcy - w dniu zgłoszenia (zgłoszenie dokonane do godz. 12.00) lub w dniu następnym (zgłoszenie dokonane po godz. 12.00). W miastach takich jak: Warszawa, Kraków, Poznań, Katowice, Gdynia, Wrocław do 4 godzin od momentu zgłoszenia 24 godziny na dobę.
- 6) Diagnostyka laboratoryjna realizowana będzie do 2 dni roboczych (wyniki do 5 dni roboczych).
- 7) Pozostałe badania do 7 dni roboczych.
- 8) Wykonawca zapewni dostęp pracownikom Zamawiającego oraz zgłoszonym członkom ich rodzin do zintegrowanego, elektronicznego systemu obsługi dokumentacji pacjenta (historia

chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, inne ważne informacje o pacjencie) dostępnego we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy; dokumentacja pacjenta dostępna będzie w wersji elektronicznej w każdej placówce własnej Wykonawcy;

9) Wykonawca zapewni zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich (w tym: możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość podglądu wyników badań laboratoryjnych on-line, możliwość rezerwacji wizyt lekarskich i badań pod ogólnopolskim nr telefonu dostępnym 24 h dobę / 7 dni w tygodniu, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, przypominanie drogą elektroniczną: SMS-ami lub e-mailami o wizytach) dostępny we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy.

10) Wykonawca zapewni Zamawiającemu SMS-owe przypomnienie o umówionych wizytach w placówkach własnych Wykonawcy oraz placówkach współpracujących (z opcją odwołania wizyty).

11) Wykonawca zapewni Zamawiającemu dostęp do portalu klienta, który umożliwi dostęp do zintegrowanej platformy informatycznej (zarządzanie listami aktywnymi osób zgłaszanych do opieki medycznej, kontakt z opiekunem administracyjnym firmy, dostęp do aktualnych formularzy i komunikatów Wykonawcy, informacji o akcjach profilaktycznych i in.).

12) Wykonawca zapewni konsultacje telefoniczne – personel medyczny, który przez całą dobę posłuży radą pracownikom Zamawiającego, kontaktującym się w przypadku problemu zdrowotnego.

13) Zamawiający wymaga, aby w ramach pakietów medycznych dostępna była przez 7 dni w tygodniu doraźna pomoc ortopedyczna dla dorosłych oraz ortopedyczna i chirurgiczna dla dzieci. W ramach dyżuru specjaliści udzielą pomocy m.in.: w przypadku konieczności zszycia rany, zmiany opatrunku, usunięcia ciała obcego, poparzenia, a także zwichnięcia i złamania.

14) Wykonawca zapewni możliwość przystąpienia do medycznej opieki ambulatoryjnej bez oceny ryzyka medycznego do realizacji świadczeń.

15) Płatność za usługi we wskazanych placówkach medycznych własnych oraz współpracujących Wykonawcy będą dostępne bezgotówkowo.

16) Wykonawca zapewni niezmienność warunków przystąpienia do medycznej opieki ambulatoryjnej w ramach wszystkich pakietów, wysokość składki i zakres świadczeń na czas trwania umowy.

2. Zamawiający zastrzega dla Wykonawcy minimalny poziom partycypacji Uprawnionych ogółem w pakietach wskazanych w punktach 2.2.2: a, b i c na poziomie liczby 300 Uprawnionych.

### **2.2.1. Ambulatoryjna opieka medyczna – rodzaje pakietów**

---

1. Pakiety indywidualne opisane poniżej mają być dostępne dla wszystkich Uprawnionych, którzy zgłoszą chęć wykupienia dodatkowego pakietu medycznego. Zamawiający zapewnia minimum 300 osób spośród pracowników, zadeklarowanych do wykupienia jednego z niżej wymienionych Pakietów (niezależnie od rodzaju Pakietu). Nazwy pakietów są przykładowe i mają na celu ogólne zobrazowanie zakresu usług medycznych oraz osób uprawnionych.

2. Rodzaje Pakietów indywidualnych:

- a) Pakiet 1 (zakres podstawowy)
- b) Pakiet 2 (zakres rozszerzony)
- c) Pakiet 3 (zakres pełny)

3. Pakiet Indywidualny (nazwa przykładowa), który zostanie wybrany przez Uprawnionego, może zostać zawarty w formule Pakietu Partnerskiego (nazwa przykładowa) i Pakietu Rodzinnego (nazwa przykładowa) z zachowaniem poniższych zasad:

a) Uprawniony dokonuje wyboru pomiędzy Pakietem Rodzinnym a Pakietem Partnerskim;

b) Pakiet Rodzinny musi obejmować wszystkich członków rodziny przy zachowaniu stałej ceny ryczałtowej bez względu na ilość członków rodziny;

c) Pakiet Rodzinny kierowany jest do najbliższych członków rodziny i obejmuje Uprawnionego oraz:

1) partnera życiowego Uprawnionego: współmałżonka / konkubenta / konkubiny, bez względu na płeć;

2) dzieci: własnych, przysposobionych lub przyjętych na wychowanie, dzieci Uprawnionego lub współmałżonka / konkubenta / konkubiny, będących na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku, gdy się uczą lub studiują w trybie stacjonarnym – do 25 roku życia.

d) Pakiet Partnerski obejmuje Uprawnionego oraz jedną osobę spośród najbliższych członków rodziny:

1) partnera życiowego Uprawnionego: współmałżonka / konkubenta / konkubiny, bez względu na płeć;

2) dziecko: własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie, dziecko Uprawnionego / lub współmałżonka / konkubenta / konkubiny będącego na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku gdy się uczy lub studiuje w trybie stacjonarnym – do 25 roku życia.

e) Pakiet Seniora obejmuje tylko jedną osobę spośród członków rodziny:

1) Rodzica/teścia Uprawnionego.

Przy czym Pakiet Seniora może zostać wykupiony jedynie w przypadku posiadania przez Uprawnionego innego pakietu ambulatoryjnego. Pakiet Seniora swoim zakresem świadczeń medycznych będzie tożsamy z Pakietem 2 (zakres rozszerzony).

f) W ramach każdego z powyższych pakietów Wykonawca zapewni zestaw zabiegów z zakresu fizjoterapii i rehabilitacji lub też zapewni możliwość wykupienia dodatkowych świadczeń medycznych z tego zakresu po cenach ze stałym rabatem lub przedstawi alternatywną propozycję dla Zamawiającego w tym zakresie.

Pakiety ambulatoryjne dla pracowników: Indywidualny, Rodzinny i Partnerski finansowane będą przez Uprawnionych z dofinansowaniem ze strony Zamawiającego. Składka potrącana będzie przez Zamawiającego z wynagrodzenia Uprawnionego za pracę netto i przekazywana przez Zamawiającego do

Wykonawcy zgodnie z rozliczeniem składki abonamentowej na podstawie wystawionych przez Wykonawcę faktur.

### **2.2.2. Ambulatoryjna opieka medyczna – zakres świadczeń**

#### **a) PAKIET 1 (zakres podstawowy)**

<p><b>Wykonawca zapewni Zamawiającemu nielimitowane wizyty w Placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. W skład usługi wchodzi wywiad, porada Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy i podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia w zakresie: interny, pediatrii i medycyny rodzinnej.</b></p> <p><b>Wykonawca zapewni Zamawiającemu kompleksowe konsultacje specjalistów: zapewni pracownikom Zamawiającego dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. Konsultacje specjalistyczne mają obejmować: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi, niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcie właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowanie leczenia. Wykonawca zagwarantuje pracownikom Zamawiającego dostęp do lekarzy w zakresie niżej wymienionych specjalności (bez skierowania):</b></p>
<p>chirurg ogólny, ginekolog, neurolog, okulista, otolaryngolog, urolog lekarz rodzinny, pediatra, internista.</p>
<p><b>Wykonawca zapewni Zamawiającemu konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne</b></p> <p>Wykonawca zapewni usługi w formie zabiegów, które będą wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych.</p>
<p><b>Zabiegi pielęgniarskie:</b></p>
<p>pomiar ciśnienia, pomiar wzrostu i wagi ciała, iniekcje: domięśniowe, dożylnie, podskórne, podłączenie wlewu kroplowego, pobranie krwi.</p>
<p><b>Zabiegi ogólnolekarskie:</b></p>
<p>zakładanie cewników, pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych, opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania, usunięcie kleszcza.</p>
<p><b>Zabiegi chirurgiczne:</b></p>

nacięcie ropnia, leczenie wrośniętego paznokcia, szycie rany, zdjęcie szwów.
<b>Zabiegi ginekologiczne:</b>
pobranie materiału do badania cytologicznego.
<b>Zabiegi okulistyczne:</b>
badanie dna oka, badanie ostrości widzenia, badanie pola widzenia, pomiar ciśnienia śródgałkowego, usunięcie ciała obcego z oka, dobór szkieł korekcyjnych.
<b>Zabiegi otolaryngologiczne:</b>
płukanie uszu, przedmuchiwanie trąbki słuchowej, usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła, postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa, opatrunek uszny z lekiem.
<b>Zabiegi urologiczne:</b>
zakładanie cewników
<b>Badania diagnostyczne</b>
W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wejdą niżej wymienione badania diagnostyki. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych będzie <u>nielimitowana</u> . Badania diagnostyczne wykonywane będą ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza.
<b>Diagnostyka laboratoryjna</b>
<b>Badania biochemiczne:</b>
chlorki (Cl), dehydrogenaza mleczanowa (LDH), fosfataza kwaśna całkowita, fosfataza sterczowa, żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC).
<b>Badania hematologiczne:</b>
brak
<b>Badania serologiczne i immunologiczne:</b>
oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, przeciwciała przeciw HBs.
<b>Badania hormonalne</b>

<b>brak</b>
<b>Badania wirusologiczne</b>
<b>brak</b>
<b>Badania bakteriologiczne:</b>
posiew z rany
<b>Badania moczu</b>
kreatynina w moczu.
<b>Badania kału</b>
<b>brak</b>
<b>Inne badania</b>
cytologia wymazu z szyjki macicy (z wyłączeniem cytologii płynnej).
<b>Diagnostyka radiologiczna</b>
<b>brak</b>
<b>Diagnostyka ultrasonograficzna</b>
USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne), USG scriningowe ginekologiczne, USG miednicy małej, USG piersi, USG tarczycy, USG ciąży.
<b>Diagnostyka obrazowa TK i NMR</b>
<b>brak</b>
<b>Diagnostyka endoskopowa</b>
<b>brak</b>
<b>Badania czynnościowe</b>
spirometria
<b>Prowadzenie ciąży</b>
Prowadzenie ciąży fizjologicznej powinno obejmować opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu
<b>Szczepienia</b>
<b>brak</b>
<b>Stomatologia</b>

przeгляд stomatologiczny raz w roku

**Wizyty domowe**

Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza z zespołów wyjazdowych (w zakresie interny, medycyny rodzinnej, pediatrii) realizowana będzie w miejscu zamieszkania chorego, konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmą przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa w domu chorego będzie miała na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywać się będą we wskazanych placówkach Wykonawcy. Wizyta domowa ma być świadczeniem pomocy doraźnej, które jest udzielane w dniu jego zgłoszenia.

**Rehabilitacja i fizjoterapia**

**brak**

## b) PAKIET 2 (zakres rozszerzony)

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu nielimitowane wizyty w Placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. W skład usługi wchodzi wywiad, porada Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy i podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia w zakresie: interny, pediatrii i medycyny rodzinnej.**

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu kompleksowe konsultacje specjalistów:** zapewni pracownikom Zamawiającego dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. Konsultacje specjalistyczne mają obejmować: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi, niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcie właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowanie leczenia. Wykonawca zagwarantuje pracownikom Zamawiającego dostęp do lekarzy w zakresie niżej wymienionych specjalności (bez skierowania):

alergolog,  
chirurg ogólny,  
dermatolog,  
diabetolog,  
endokrynolog,  
gastrolog,  
ginekolog,  
kardiolog,  
nefrolog,  
neurolog,  
okulista,  
ortopeda,  
otolaryngolog,  
pulmonolog,  
reumatolog,  
urolog  
lekarz rodzinny,  
pediatra,  
internista,  
hepatolog,  
anestezjolog,  
audiolog,  
chirurg onkolog,  
hematolog,  
onkolog  
psychiatra (limitowany dostęp)  
psycholog (limitowany dostęp)  
logopeda (limitowany dostęp)

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne**

Wykonawca zapewni usługi w formie zabiegów, które będą wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych.

**Zabiegi pielęgniarskie:**

<p>           pomiar ciśnienia,            pomiar wzrostu i wagi ciała,            iniekcje: domięśniowe, dożylna, podskórna,            podłączenie wlewu kroplowego,            pobranie krwi.         </p>
<p><b>Zabiegi ogólnolekarskie:</b></p>
<p>           zakładanie cewników,            pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych,            opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania,            usunięcie kleszcza.         </p>
<p><b>Zabiegi alergologiczne:</b></p>
<p>odczulanie</p>
<p><b>Zabiegi chirurgiczne:</b></p>
<p>           nacięcie ropnia,            leczenie wrosniętego paznokcia,            szycie rany,            zdjęcie szwów.         </p>
<p><b>Zabiegi ginekologiczne:</b></p>
<p>pobranie materiału do badania cytologicznego.</p>
<p><b>Zabiegi okulistyczne:</b></p>
<p>           badanie dna oka,            badanie ostrości widzenia,            badanie pola widzenia,            pomiar ciśnienia śródgałkowego,            usunięcie ciała obcego z oka,            dobór szkieł korekcyjnych.         </p>
<p><b>Zabiegi ortopedyczne:</b></p>
<p>opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania).</p>
<p><b>Zabiegi otolaryngologiczne:</b></p>
<p>           płukanie uszu,            przedmuchiwanie trąbki słuchowej,            usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła,            postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa,            opatrunek uszny z lekiem.         </p>
<p><b>Zabiegi urologiczne:</b></p>
<p>zakładanie cewników</p>
<p><b>Badania diagnostyczne</b></p> <p>           W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wejdą niżej wymienione badania diagnostyki. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych będzie <u>nielimitowana</u>. Badania diagnostyczne wykonywane będą ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza.         </p>

<b>Diagnostyka laboratoryjna</b>
<b>Badania biochemiczne:</b>
<p>Badania z Pakietu 1 tj</p> <p>chlorki (Cl),  dehydrogenaza mleczanowa (LDH),  fosfataza kwaśna całkowita,  fosfataza sterczowa,  żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC).</p> <p>oraz:</p> <p>albuminy,  aminotransferaza alaninowa (ALT),  aminotransferaza asparaginianowa (AST),  amylaza,  białko całkowite,  białko C-reaktywne (CRP),  bilirubina bezpośrednia,  bilirubina całkowita,  cholesterol całkowity,  cholesterol HDL,  cholesterol LDL,  czynnik reumatoidalny (RF),  fosfataza alkaliczna (AP),  gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),  glukoza,  hemoglobina glikowana (HbA1C),  kinaza fosfokreatynowa,  kreatynina,  kwas moczowy,  mocznik,  potas (K),  lipidogram,  proteinogram,  sód (Na),  test obciążenia glukozą,  triglicerydy,  wapń całkowity (Ca),  żelazo (Fe).</p>
<b>Badania hematologiczne:</b>
<p>czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),  czas protrombinowy (PT),  fibrynogen (FIBR),  morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów,  morfologia krwi bez rozmazu,  hematokryt,  odczyn opadania krwinek czerwonych (OB),  leukocyty,</p>

płytki krwi, retikulocyty.
<b>Badania serologiczne i immunologiczne:</b>
Badania z Pakietu 1  oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn, odczyn Waalera-Rosego, przeciwciała przeciw HBs.  oraz: antygen HBs, antystreptolizyna O (ASO), odczyn VDRL (USR/RPR),
<b>Badania hormonalne</b>
hormon tyreotropowy (TSH).
<b>Badania wirusologiczne</b>
<b>brak</b>
<b>Badania mykologiczne</b>
<b>brak</b>
<b>Badania bakteriologiczne:</b>
Badania z Pakietu 1 posiew z rany  oraz:  posiew z gardła, posiew z moczu z antybiogramem, posiew kału ogólny, posiew kału w kierunku Salmonella-Shigella. Wymaz z cewki moczowej Wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny Antybiogram do posiewu (materiał różny)
<b>Badania moczu</b>
Badania z Pakietu 1 kreatynina w moczu.  oraz:  amylaza w moczu, badanie ogólne moczu (profil), białko w moczu, glukoza w moczu,

wapń w moczu.
<b>Badania kału</b>
badanie ogólne kału, krew utajona w kale, pasożyty/ jaja pasożytów w kale.
<b>Inne badania</b>
cytologia wymazu z szyjki macicy (z wyłączeniem cytologii płynnej).
<b>Diagnostyka radiologiczna</b>
RTG czaszki, RTG okolicy czołowej, RTG żuchwy, RTG szczęki, RTG zatok nosa, RTG nosa, RTG oczodołu, RTG okolicy nadoczodołowej, RTG spojenia żuchwy, RTG okolicy jarzmowo-szczękowej, RTG krtani, RTG przewodu nosowo-lzowego, RTG nosogardzieli, RTG gruczołów ślinowych, RTG okolicy tarczycy, RTG jęczyzka, RTG tkanek miękkich klatki piersiowej, RTG kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego), RTG barku, RTG łopatki, RTG mostka, RTG żeber, RTG stawów, RTG ramienia, RTG łokcia, RTG przedramienia, RTG nadgarstka, RTG dłoni, RTG palca, RTG kończyny górnej, RTG kończyny dolnej, RTG miednicy, RTG biodra, RTG uda, RTG kolana, RTG podudzia, RTG kostki, RTG stopy, RTG przeglądowe jamy brzusznej.
<b>Diagnostyka ultrasonograficzna</b>

<p>Badania z Pakietu 1 tj.</p> <p>USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,  USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne,  USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne),  USG scriningowe ginekologiczne,  USG miednicy małej,  USG piersi,  USG tarczycy,  USG ciąży.  oraz:</p> <p>USG gruczołu krokowego transrektalne,  USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy),  USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),  USG mięśni,  USG stawów biodrowych,  USG stawów kolanowych,  USG stawów łokciowych,  USG stawów skokowych,  USG stawów barkowych,  USG drobnych stawów i więzadeł,  USG ścięgna,  USG węzłów chłonnych,  USG krtani,  USG nadgarstka,  USG palca,  USG tkanek miękkich.</p>
<p><b>Diagnostyka obrazowa TK i NMR</b></p>
<p>MR - Rezonans magnetyczny</p> <p>niskopolowy i wysokopolowy: głowy, zatok, klatki piersiowej, kręgosłupa (wszystkie odcinki), stawów (wszystkich), kończyn</p> <p>TK – Tomografia komputerowa:</p> <p>głowy, szyi (krtani), kręgosłupa (wszystkie odcinki), klatki piersiowej, miednicy mniejszej, stawów, kończyn, jamy brzusznej</p>
<p><b>Diagnostyka endoskopowa</b></p>
<p><b>brak</b></p>
<p><b>Badania czynnościowe</b></p>
<p>Badania z Pakietu 1</p> <p>Spirometria</p> <p>oraz:</p> <p>EKG spoczynkowe,  EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera,</p>
<p><b>Prowadzenie ciąży</b></p>

<p>Prowadzenie ciąży fizjologicznej powinno obejmować opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu</p>
<p><b>Szczepienia</b></p> <p>przeciwno grypie (raz w roku)  anatoksyna przeciw tężcowi.</p>
<p><b>Stomatologia</b></p>
<p>przeгляд stomatologiczny raz w roku</p>
<p><b>Wizyty domowe</b></p> <p>Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (w zakresie interny, medycyny rodzinnej, pediatrii) realizowana będzie w miejscu zamieszkania chorego, konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmą przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa w domu chorego będzie miała na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywać się będą we wskazanych placówkach Wykonawcy. Wizyta domowa ma być świadczeniem pomocy doraźnej, które jest udzielane w dniu jego zgłoszenia.</p>
<p>Minimum 2 w roku</p>
<p><b>Rehabilitacja i fizjoterapia:</b></p>
<p>Dotyczy pacjentów:  po urazach ortopedycznych;  cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;  cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych);  cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych;  z zaburzeniami napięcia mięśniowego (dot. rehabilitacji neurokinezyjologicznej dla dzieci do 18 r.ż.)  z wadami postawy (dot. rehabilitacji wad postawy dla dzieci do 18 r.ż.)  Zestaw 5 zabiegów na rok według wskazań lekarza.</p>

**c) PAKIET 3 (zakres pełny)**

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu nielimitowane wizyty w Placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. W skład usługi wchodzi wywiad, porada Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy i podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia w zakresie: interny, pediatrii i medycyny rodzinnej.**

**Wykonawca zapewni Zamawiającemu kompleksowe konsultacje specjalistów: zapewni pracownikom Zamawiającego dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. Konsultacje specjalistyczne mają obejmować: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi, niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcie właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowanie leczenia. Wykonawca zagwarantuje pracownikom Zamawiającego dostęp do lekarzy w zakresie niżej wymienionych specjalności (bez skierowania):**

Specjaliści z pakietu 1 tj.

alergolog,  
chirurg ogólny,  
dermatolog,  
diabetolog,  
endokrynolog,  
gastrolog,  
ginekolog,  
kardiolog,  
nefrolog,  
neurolog,  
okulista,  
ortopeda,  
otolaryngolog,  
pulmonolog,  
reumatolog,  
urolog

Specjaliści z pakietu nr 2:

hepatolog,  
anestezjolog,  
audiolog,  
chirurg onkolog,  
hematolog,  
onkolog

oraz

lekarz chorób zakaźnych,  
neurochirurg,  
radiolog,  
wenerolog,  
dietetyk (limitowany dostęp)  
psychiatra (limitowany dostęp)  
psycholog (limitowany dostęp)  
logopeda (limitowany dostęp)  
seksuolog (limitowany dostęp)

<p><b>Wykonawca zapewni Zamawiającemu konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne</b>          Wykonawca zapewni usługi w formie zabiegów, które będą wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych.</p>
<p><b>Zabiegi pielęgniarские:</b></p>
<p>           pomiar ciśnienia,            pomiar wzrostu i wagi ciała,            iniekcje: domięśniowe, dożylnie, podskórne,            podłączenie wlewu kroplowego,            pobranie krwi.         </p>
<p><b>Zabiegi ogólnolekarskie:</b></p>
<p>           zakładanie cewników,            pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych,            opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania,            usunięcie kleszcza.         </p>
<p><b>Zabiegi alergologiczne:</b></p>
<p>odczulanie</p>
<p><b>Zabiegi chirurgiczne:</b></p>
<p>           nacięcie ropnia,            leczenie wrosniętego paznokcia,            szycie rany,            zdjęcie szwów.         </p>
<p><b>Zabiegi ginekologiczne:</b></p>
<p>pobranie materiału do badania cytologicznego.</p>
<p><b>Zabiegi okulistyczne:</b></p>
<p>           badanie dna oka,            badanie ostrości widzenia,            badanie pola widzenia,            pomiar ciśnienia śródgałkowego,            usunięcie ciała obcego z oka,            dobór szkieł korekcyjnych.         </p>
<p><b>Zabiegi ortopedyczne:</b></p>
<p>opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania).</p>
<p><b>Zabiegi otolaryngologiczne:</b></p>
<p>           płukanie uszu,            przedmuchiwanie trąbki słuchowej,            usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła,            postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa,            opatrunek uszny z lekiem.         </p>
<p><b>Zabiegi urologiczne:</b></p>
<p>zakładanie cewników</p>
<p><b>Badania diagnostyczne</b>          W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wejdą niżej wymienione badania diagnostyki. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych będzie <u>nielimitowana</u>. Badania diagnostyczne wykonywane będą ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza.</p>
<p><b>Diagnostyka laboratoryjna</b></p>

**Badania biochemiczne:**

Badania z Pakietu 1 tj.  
chlorki (Cl),  
dehydrogenaza mleczanowa (LDH),  
fosfataza kwaśna całkowita,  
fosfataza sterczowa,  
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC).

Pakietu 2 tj.  
albuminy,  
aminotransferaza alaninowa (ALT),  
aminotransferaza asparaginianowa (AST),  
amylaza,  
białko całkowite,  
białko C-reaktywne (CRP),  
bilirubina bezpośrednia,  
bilirubina całkowita,  
cholesterol całkowity,  
cholesterol HDL,  
cholesterol LDL,  
czynnik reumatoidalny (RF),  
fosfataza alkaliczna (AP),  
gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),  
glukoza,  
hemoglobina glikowana (HbA1C),  
kinaza fosfokreatynowa,  
kreatynina,  
kwas moczowy,  
mocznik,  
potas (K),  
lipidogram,  
proteinogram,  
sód (Na),  
test obciążenia glukozą,  
triglicerydy,  
wapń całkowity (Ca),  
żelazo (Fe).

oraz:

bilirubina pośrednia,  
ceruloplazmina,  
chlorki (Cl),  
czynnik reumatoidalny (RF),  
dehydrogenaza mleczanowa (LDH),  
fosfataza kwaśna całkowita,  
fosfataza sterczowa,  
fosforany,  
witamina B12,  
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC),  
antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite,  
ferrytyna,  
hemoglobina glikowana (HbA1C),  
transferyna.

<b>Badania hematologiczne:</b>
<p>czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),  czas protrombinowy (PT),  fibrynogen (FIBR),  morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów,  morfologia krwi bez rozmazu,  hematokryt,  odczyn opadania krwinek czerwonych (OB),  leukocyty,  płytki krwi,  retikulocyty.</p>
<b>Badania serologiczne i immunologiczne:</b>
<p>Badania z Pakietu 1 tj.  oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn,  odczyn Waalera-Rosego,  przeciwciała przeciw HBs.  Pakietu 2 tj.  antygen HBs,  antystreptolizyna O (ASO),  odczyn VDRL (USR/RPR),</p> <p>oraz:</p> <p>odczyn Waalera-Rosego,  odczyn VDRL (USR/RPR),  odczyn Coombsa BTA,  badanie przeglądowe na obecność przeciwciał.  immunoglobulina E całkowite (IgE),  przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO),  przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG),  przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis (IgA, IgG, IgM),  przeciwciała przeciw Helicobacter pylori.</p>
<b>Badania hormonalne</b>
<p>Badania z Pakietu 2 tj.  hormon tyreotropowy (TSH).</p> <p>oraz:</p> <p>aldosteron,  dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS),  estradiol,  hormon adrenokortykotropowy (ACTH),  hormon folikulotropowy (FSH),  hormon luteinizujący (LH),  kortyzol,  osteokalcyna,  parathormon (PTH),  progesteron,  prolaktyna (PRL),  prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie,  testosteron,  trijodotyronina całkowita (TT3),  trijodotyronina wolna (fT3),</p>

tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (fT4).
<b>Badania wirusologiczne</b>
antygen HBe, przeciwciała przeciw HBe, przeciwciała przeciw HCV, przeciwciała przeciw HIV, przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM), przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM), przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM).
<b>Badania mykologiczne</b>
posiew w kierunku grzybów (w tym drożdżowych): paznokieć nogi i ręki, włosy, skóra, zeskrobiny skórne, moczu, płwociny, treści ropnia, gardła, jamy ustnej, nosa, pochwy, szyjki macicy, cewki moczowej
<b>Badania bakteriologiczne:</b>
Posiew moczu Kał posiew ogólny Wymaz z gardła – posiew tlenowy Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy Wymaz z migdałka Wymaz z migdałka – posiew tlenowy Wymaz z ucha – posiew beztlenowy Wymaz z ucha – posiew tlenowy Wymaz z oka – posiew tlenowy Wymaz z nosa Wymaz z nosa – posiew tlenowy Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS) Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy Wymaz z pochwy – posiew tlenowy Wymaz z pochwy w kierunku GBS Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy Wymaz z rany Wymaz z rany – posiew beztlenowy Kał posiew w kierunku SS Czystość pochwy (biocenoza pochwy) Posiew nasienia tlenowy Posiew płwociny Wymaz z kanału szyjki macicy Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy Kał posiew w kier. E. Coli patogenne u dzieci do lat 2 Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica Wymaz z cewki moczowej Wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny Antybiogram do posiewu (materiał różny)

<b>Badania moczu</b>
<p>Badania z Pakietu 1 tj. kreatynina w moczu. Pakietu 2 tj. amylaza w moczu, badanie ogólne moczu (profil), białko w moczu, glukoza w moczu, wapń w moczu</p>
<b>Badania kału</b>
<p>Badania z Pakietu 2 tj. badanie ogólne kału, krew utajona w kale, pasożyty/ jaja pasożytów w kale</p> <p>oraz</p> <p>resztki pokarmowe w kale, kał na lamblie ELISA.</p>
<b>Inne badania</b>
<p>Badania z Pakietu 1,2 tj. cytologia wymazu z szyjki macicy (z wyłączeniem cytologii płynnej).</p> <p>oraz:</p> <p>biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego), skórne testy alergiczne – panel pokarmowy, skórne testy alergiczne – panel wziewny, skórne testy alergiczne – panel mieszany.</p>
<b>Diagnostyka radiologiczna</b>
<p>Badania z Pakietu 1,2 tj. RTG czaszki, RTG okolicy czołowej, RTG żuchwy, RTG szczęki, RTG zatok nosa, RTG nosa, RTG oczodołu, RTG okolicy nadoczodołowej, RTG spojenia żuchwy, RTG okolicy jarzmowo-szczękowej, RTG krtani, RTG przewodu nosowo-łzowego, RTG nosogardzieli, RTG gruczołów ślinowych, RTG okolicy tarczycy, RTG języczka, RTG tkanek miękkich klatki piersiowej, RTG kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego), RTG barku, RTG łopatki, RTG mostka,</p>

RTG żeber,  
RTG stawów,  
RTG ramienia,  
RTG łokcia,  
RTG przedramienia,  
RTG nadgarstka,  
RTG dłoni,  
RTG palca,  
RTG kończyny górnej,  
RTG kończyny dolnej,  
RTG miednicy,  
RTG biodra,  
RTG uda,  
RTG kolana,  
RTG podudzia,  
RTG kostki,  
RTG stopy,  
RTG przeglądowe jamy brzusznej

oraz:

mammografia,  
urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza),  
wlew doodbytniczy.

#### **Diagnostyka ultrasonograficzna**

Badania z Pakietu 1 tj.

USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,  
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne,  
USG ginekologiczne przez pochwową (transwaginalne),  
USG scriningowe ginekologiczne,  
USG miednicy małej,  
USG piersi,  
USG tarczycy,  
USG ciąży

Pakietu 2

USG gruczołu krokowego transrektalne,  
USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy),  
USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),  
USG mięśni,  
USG stawów biodrowych,  
USG stawów kolanowych,  
USG stawów łokciowych,  
USG stawów skokowych,  
USG stawów barkowych,  
USG drobnych stawów i więzadeł,  
USG ścięgna,  
USG węzłów chłonnych,  
USG krtani,  
USG nadgarstka,  
USG palca,  
USG tkanek miękkich.

oraz:

<p>echokardiografia (ECHO),  USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej,  USG dopplerowskie szyi,  USG dopplerowskie kończyn.</p>
<p><b>Diagnostyka obrazowa TK i NMR</b></p>
<p>TK – Tomografia komputerowa głowy  TK głowy (2 fazy), twarzoczaszki, przysadki mózgowej, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej, klatki piersiowej (2 fazy), klatki piersiowej (HRCT), jamy brzusznej, jamy brzusznej (2 fazy), jamy brzusznej Trójfazowa, miednicy mniejszej kręgosłupa (wszystkie odcinki), stawów, kończyn.</p> <p>MR – Rezonans magnetyczny  niskopolowy głowy, wysokopolowy głowy, wysokopolowy angio głowy, wysokopolowy głowy+ angio, wysokopolowy twarzoczaszki, wysokopolowy jamy brzusznej, wysokopolowy miednicy mniejszej, wysokopolowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej, wysokopolowy klatki piersiowej, niskopolowy i wysokopolowy kręgosłupa (wszystkie odcinki), wysokopolowy oczodołów, wysokopolowy zatok, wysokopolowy przysadki, niskopolowy stawów, kończyn.</p>
<p><b>Diagnostyka endoskopowa</b></p>
<p>gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu urazowego), sigmoidoskopia, rektoskopia, kolonoskopia</p>
<p><b>Badania czynnościowe</b></p>
<p>Badania z Pakietu 1 tj.  Spirometria  Pakietu 2  EKG spoczynkowe</p> <p>oraz:</p> <p>EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera,  EKG – próba wysiłkowa,  pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego),  EEG – encefalografia w trybie czuwania,  EMG – elektromiografia,  densytometria kręgosłupa,  densytometria kości udowej,  densytometria kości obu rąk, audiometria tonalna audiometria impedancyjna (tympanogram).</p>
<p><b>Prowadzenie ciąży</b></p>
<p>Prowadzenie ciąży fizjologicznej powinno obejmować opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu</p>
<p><b>Szczepienia</b></p>
<p>przeciwno grypie (raz w roku)  anatoksyna przeciw tężcowi.  odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych;  wirusowemu zapaleniu wątroby typu A;  wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B;  różyczce, śwince, odrze.</p>

<b>Stomatologia</b>
przeгляд stomatologiczny raz w roku
<p><b>Wizyty domowe</b>  Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (w zakresie interny, medycyny rodzinnej, pediatrii) realizowana będzie w miejscu zamieszkania chorego, konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmą przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa w domu chorego będzie miała na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywać się będą we wskazanych placówkach Wykonawcy. Wizyta domowa ma być świadczeniem pomocy doraźnej, które jest udzielane w dniu jego zgłoszenia.</p>
Minimum 4 w ciągu roku
<p><b>Rehabilitacja i fizjoterapia</b>  Dotyczy pacjentów:  po urazach ortopedycznych;  cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;  cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych);  cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych  z zaburzeniami napięcia mięśniowego (dot. rehabilitacji neurokinezyologicznej dla dzieci do 18 r.ż.)  z wadami postawy (dot. rehabilitacji wad postawy dla dzieci do 18 r.ż.)  Zestaw 10 zabiegów na rok według wskazań lekarza</p>

Załącznik nr 1.A. do SIWZ Wykaz miejsc pracy

Liczba pracowników IMGW-PIB w podziale na miejsce wykonywania pracy wg stanu na 30.06.2019r.

Miasto	Liczba pracowników
Babimost	5
Balice	10
Białystok	35
Bielsko-Biała	5
Bydgoszcz	6
Chojnice	12
Częstochowa	1
Dźwirzyno	6
Gdańsk Świbno	14
Gdynia	94
Goleniów	6
Gorzów Wielkopolski	16
Hel	5
Jarczew	1
Jasionka	9
Jelenia Góra	10
Kalisz	5
Karpacz	8
Katowice	51
Kętrzyn	3
Kłodzko	8
Koło	1
Koszalin	5
Kozienice	8
Kraków	157
Krosno	9
Legionowo	32
Legnica	4
Lesko	10
Leszno	3
Lublin-Radawiec	15
Łeba	8
Łódź-Lublinek	10
Mikołajki	8
Milejewo	5
Mława	5
Modlin	5
Nowy Sącz	5
Olsztyn	9
Opole	9
Piła	3
Płock-Trzepowo	3

Poznań-Jeżyce	79
Pyrzowice	10
Racibórz	8
Radzyń	5
Sandomierz	2
Kołobrzeg	3
Siedlce	5
Słubice	6
Słupsk	11
Suków	5
Sulejów	8
Suwałki	5
Szczecin	11
Świnoujście	5
Tarnów	1
Terespol	5
Toruń	9
Ustka	5
Warszawa	384
Wieluń	7
Włodawa	6
Wrocław	117
Zakopane	16
Zamość	3
Zielona Góra	8
łącznie	1348

Główne siedziby Zamawiającego

1) IMGW-PIB  
ul. Podleśna 61  
01-673 Warszawa

2) IMGW-PIB  
w Gdyni  
ul. Waszyngtona 42  
81-342 Gdynia

3) IMGW-PIB  
w Katowicach  
ul. Kossutha 6  
40-844 Katowice

4) IMGW-PIB  
w Krakowie  
ul. Piotra Borowego 14  
30-215 Kraków

5) IMGW-PIB  
we Wrocławiu  
ul. Parkowa 30  
51-616 Wrocław

6) IMGW-PIB  
w Poznaniu  
ul. H. Dąbrowskiego 174/176  
60-594 Poznań

## Załącznik nr 1.B. do SIWZ Struktura zatrudnienia

Struktura wiekowo-płciowa pracowników wg głównych siedzib IMGW-PIB wg stanu na 30.06.2019r.:

<b>Warszawa</b>										
Przedziały wiekowe pracowników	do 30		31-40		41-50		51-60		pow. 60	
	Kobiety	Mężczyźni	K	M	K	M	K	M	K	M
	31	30	97	97	59	73	48	37	27	46

<b>Gdynia</b>										
Przedziały wiekowe pracowników	do 30		31-40		41-50		51-60		pow. 60	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
	15	15	23	36	21	28	34	17	7	14

<b>Katowice</b>										
Przedziały wiekowe pracowników	do 30		31-40		41-50		51-60		pow. 60	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
	4	0	5	9	8	9	3	2	2	7

<b>Wrocław</b>										
Przedziały wiekowe pracowników	do 30		31-40		41-50		51-60		pow. 60	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
	10	12	23	32	19	43	16	15	5	15

<b>Poznań</b>										
Przedziały wiekowe pracowników	do 30		31-40		41-50		51-60		pow. 60	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
	3	9	15	12	12	25	7	11	2	9

<b>Kraków</b>										
Przedziały wiekowe pracowników	do 30		31-40		41-50		51-60		pow. 60	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
	19	15	33	53	19	36	22	24	4	24

<b>IMGW-PIB RAZEM:</b>										
Przedziały wiekowe pracowników	do 30		31-40		41-50		51-60		pow. 60	
	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
	82	81	196	239	138	214	130	106	47	115

kobiety	593
mężczyźni	755
razem:	1348

Załącznik nr 1.C. do SIWZ Specyfika narażeń i ekspozycji na ryzyko na stanowiskach pracy

Czynniki szkodliwe i warunki uciążliwe dla zdrowia, występujące na stanowisku pracy	Liczba pracowników zatrudnionych na stanowiskach z narażeniem	Dodatkowe informacje
<b>Praca biurowa</b>		
kadra kierownicza	140	
kadra kierownicza + kierowanie samochodem służbowym kat. B	60	
pracownik biura + komputer	1200	
<b>Kierowca</b>		
kierowanie samochodem służbowym w ramach obowiązków służbowych kat. B	300	
stermotorzysta - praca w warunkach śródlądowych - praca w warunkach morskich (6 osób Gdynia)	84	Gdynia (16), Kraków (42), Warszawa (6), Wrocław (12)
<b>Operator</b>		
piła łańcuchowa	6	
wiertnica	3	
bezzałogowy statek powietrzny (dron)	3	
<b>Praca na wysokości</b>		
do 3 metrów	232	
powyżej 3 metrów	140	
praca na masztach i wieżach	72	
praca na mostach i wiaduktach	3	
praca w wykopach (doły, rowy)	55	
<b>Praca w narażeniu na oddziaływanie czynników fizycznych:</b>		
hałas	126	
wibracja miejscowa	83	
promieniowanie i pola elektromagnetyczne	8	
zmienne warunki atmosferyczne	500	
<b>Praca w narażeniu na oddziaływanie czynników chemicznych (proszę wymienić jakie)</b>		
laboratorium chemii organicznej	2	
laboratorium chemii wody morskiej	4	
skażenia radioaktywne	5	
praca z wodorem	8	
analiza metali ciężkich	2	
amoniak, rtęć	1	
kwasy; octowy, siarkowy, azotowy	10	
zasady	9	
rozpuszczalniki organiczne	9	
kleszczowe zapalenie mózgu	200	
tężec	200	
<b>Praca w narażeniu na oddziaływanie czynników biologicznych (proszę wymienić jakie)</b>		

laboratorium biologiczne	4
ścieki	30
gleba	200
praca w rejonie występowania Kleszczy	200
Inne czynniki (proszę wymienić jakie)	
praca wymagająca pełnej sprawności psycho-ruchowej	200
praca zmianowa 12H (także w nocy) i 24H	520