



**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na „Badania lekarskie - Bytów” dla PUP Bytów w trybie przetargu nieograniczonego**

Lp.		
1.	Nazwa oraz adres Zamawiającego	Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów NIP: 842-102-22-56 REGON: 771287415
2.	Tryb udzielenia zamówienia publicznego	Przetarg nieograniczony
3.	Opis przedmiotu zamówienia	<p>1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług polegających na przeprowadzanie badań lekarskich, w trakcie trwania umowy:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne)-ok. 1000 osób</li><li>2) badania okulistyczne (w tym komputerowe badanie wzroku) -ok. 175osób</li><li>3) badania diagnostyczne<ol style="list-style-type: none"><li>a) EKG – ok. 15 osób</li><li>b) RTG klatki piersiowej – ok. 375 osób</li><li>c) RTG kończyn górnych i dolnych – ok. 50 osób</li></ol></li><li>4) badania laboratoryjne<ol style="list-style-type: none"><li>a) morfologia- ok.1000 osób</li><li>b) OB- ok. 30 osób</li><li>c) moczu – ok. 1000 osób</li><li>d) glukoza- ok. 200 osób</li><li>e) cholesterol – ok. 50 osób</li><li>f) ASPAT – ok. 120 osób</li><li>g) ALAT) – ok. 120 osób</li></ol></li><li>5) badania neurologiczne –ok. 50 osób</li><li>6) badania laryngologiczne – ok. 250 osób</li><li>7) badania audiometryczne- ok. 30 osób</li><li>8) badania spirometryczne- ok. 30 osób</li><li>9) badanie kału- ok. 175 osób</li><li>10) badania sanitarno – epidemiologiczne -- ok. 175 osób</li><li>11) badania ogólne kierowcy- ok. 90 osób</li><li>12) badanie psychotechniczne- ok. 175 osób</li><li>13) czucie wibracji – ok.15 osób</li></ol> <p>2. Badaniami lekarskimi (Kod CPV 85.12.11.00-4 ogólne usługi lekarskie) objęci zostaną:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie,</li><li>-osoby bezrobotne oraz poszukujące pracy w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu lub przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych oraz określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu.</li></ul> <p>Badaniami lekarskimi Zamawiający zamierza objąć około 1000 osób. Osoby będą kierowane na badania lekarskie sukcesywnie, w miarę potrzeb Zamawiającego. Liczba osób objęta przedmiotem zamówienia jest szacunkowa. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby kierowanych osób.</p> <p>Wykonawca dokonuje badań lekarskich w zakresie określonym wskazówkami medycznymi zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. z</p>

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na „Badania lekarskie - Bytów” dla PUP Bytów w trybie przetargu nieograniczonego**

1996r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) oraz ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 69 poz. 415 z późniejszymi zmianami).

Termin wykonania zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2012r.**

3.Badania lekarskie przeprowadza się na podstawie imiennego skierowania osób na badania wydanego przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań lekarskich niezwłocznie od zgłoszenia do niego osoby skierowanej przez Zamawiającego.

4.Zamawiający nie będzie pokrywał kosztów badań, które zostały przeprowadzone, a ich wykonanie nie było wymagane na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego.

5.W przypadku źle przeprowadzonych badań lub wystawienia zaświadczenia o niewłaściwej treści Wykonawca ma obowiązek ponownie przeprowadzić dane badania na własny koszt lub/i wystawić prawidłowo przedmiotowe zaświadczenie.

6.Każde badanie lekarskie musi zostać zakończone wystawieniem stosownego dokumentu (np. zaświadczenia, orzeczenia), w myśl obowiązujących przepisów, w celu: stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu lub przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych oraz określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu w terminie nieprzekraczającym 7 dni roboczych od daty zgłoszenia do Wykonawcy osoby skierowanej przez Zamawiającego.

7.W przypadku braku możliwości zachowania terminów określonych w pkt. 6 z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia terminów o czas niezbędny do prawidłowej realizacji badania lekarskiego wraz z wydaniem stosownego zaświadczenia końcowego.

Do takich przyczyn należą:

- zgłoszenie się osoby w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, w stanie uniemożliwiającym przeprowadzenie badań, niezgłoszenie się osoby na wyznaczony przez Zamawiającego lub Wykonawcę termin badań,

- sytuacje, w których przeprowadzenie badań lekarskich oraz wydanie stosownego zaświadczenia jest uzależnione od konieczności dodatkowych badań, których nie można było przewidzieć.

O wystąpieniu jednej z powyższych okoliczności Wykonawca musi niezwłocznie poinformować Zamawiającego

8.Badania lekarskie należy przeprowadzić w granicach administracyjnych **Bytowa**. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić bazę lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem niniejszego zamówienia. Pomieszczenia przeznaczone do realizacji zamówienia muszą odpowiadać wymogom pod względem fachowym i sanitarnym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2006r. Nr 213, poz. 1568 ze zm.)



POWIATOWY URZĄD PRACY W BYTOWIE

77-100 Bytów, ul. Wojska Polskiego 6

Tel/fax (0-59) 822-22-27, 822-34-45, 822-79-74

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na „Badania lekarskie - Bytów” dla PUP Bytów w trybie przetargu nieograniczonego**

		<p>9. W przypadku zmiany adresu placówki bądź miejsca przeprowadzenia badań Wykonawca ma obowiązek powiadomić o tym fakcie Zamawiającego niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie 5 dni przed zmianą adresu. Nowa siedziba lub placówka, w których będą wykonywane badania musi spełniać wymogi, o których mowa w pkt.8.</p> <p>10. W przypadku konieczności skierowania przez Wykonawcę pracownika PUP Bytów lub osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy na badania specjalistyczne do ośrodka znajdującego się w innej miejscowości niż Bytów, Wykonawca zobowiązuje się wybrać w tym celu miejscowość położoną najbliżej od Bytowa.</p> <p>11. Wykonawca zapewni świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia minimum 3 razy w tygodniu, minimum 6 godzin dziennie nie dłużej niż do godz. 18.00 przez cały czas trwania umowy.</p> <p>12. Wykonawca przedstawi w dniu podpisania umowy Zamawiającemu pisemny wykaz dni wraz z godzinami przyjmowania pracowników PUP, osób bezrobotnych oraz osób poszukujących pracy.</p> <p>13. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej skierowanych osób zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zobowiązuje się, że dane zawarte w dokumentacji medycznej objęte są tajemnicą zawodową oraz służbową i mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym z mocy obowiązujących przepisów.</p>
4.	Zamawiający przewiduje zamówienia uzupełniające, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy.	NIE
5.	Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych	nie dopuszcza się składania ofert częściowych
6.	Termin wykonania zamówienia	<b>Od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2012</b>
7.	Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków	<p>Wykonawca powinien:</p> <p>1) spełniać wymagania określone w SIWZ,</p> <p>2) spełniać warunki, o których mowa w art.22ust.1 (zał.nr 2)dotyczące:</p> <p>a) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, poprzez wykazanie, że Wykonawca posiada wpis do rejestru jednostek podstawowych służb medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2007r.nr 14, poz. 89 z późn.zm.),</p> <p>b)posiadania wiedzy i doświadczenia zapewniającego wykonanie zamówienia - Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania warunku,</p> <p>c)dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, tj. bazą lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem niniejszego zamówienia. Pomieszczenia przeznaczone do realizacji zamówienia muszą odpowiadać wymogom pod względem fachowym i sanitarnym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i</p>



**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na „Badania lekarskie - Bytów” dla PUP Bytów w trybie przetargu nieograniczonego**

		<p>urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2006r. Nr 213, poz. 1568 ze zm.)</p> <p>d) dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia muszą posiadać wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.</p> <p>e) sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia - Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania warunku,</p> <p>3) nie podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24ust.1 (załącznik nr 3)</p> <p>4) Ocena spełniania w/w warunków będzie dokonywana na podstawie dokumentów wyszczególnionych w pkt. 8 SIWZ na zasadzie: SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA</p>
8.	Informację o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu	<p>a) Oświadczenie – zał. nr 2 do SIWZ</p> <p>b) Oświadczenie – zał. nr 3 do SIWZ</p> <p>c) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert</p> <p>d) Wykaz lekarzy medycyny pracy, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat kwalifikacji zawodowych, wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, oraz o podstawie do dysponowania (załącznik nr 5)</p> <p>Ww. Wykaz powinien zawierać również informacje o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia. Wykonawca może dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia na podstawie stosunku prawnego istniejącego bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie, której (których) wykonawca się powołuje lub może polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. W przypadku, gdy ww. inny podmiot będzie brał udział w realizacji części zamówienia wykonawca zobowiązany jest przedstawić zamawiającemu pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.</p>
9.	Wykonawcy zagraniczni	<p>a) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 8 ppkt e niniejszej SIWZ składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości</p> <p>b) Dokumenty, o których mowa w ppkt a, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>c) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ppkt a zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym lub organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Przepis ppkt b stosuje się odpowiednio</p>
10.	Wymagane dokumenty	<p>a) Dokument lub dokumenty, z których wynikać będzie uprawnienie do</p>



POWIATOWY URZĄD PRACY W BYTOWIE

77-100 Bytów, ul. Wojska Polskiego 6

Tel/fax (o-59) 822-22-27, 822-34-45, 822-79-74

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na „Badania lekarskie - Bytów” dla PUP Bytów w trybie przetargu nieograniczonego		
		podpisywania oferty np. aktualny odpis z właściwego rejestru, aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki. b) Pełnomocnictwo (oryginał) do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku, kiedy w postępowaniu uczestniczy/ą osoba/y inna/e niż uprawnione do tego zgodnie z dokumentem/ami wymienionym/mi w pkt. a c) Formularz oferty ( załącznik nr 1)
11.	Informację o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania dokumentów	a) faksem (nr 59 823-41-02) b) drogą pocztową na adres Zamawiającego: Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów
12.	Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami	Ryszard Piechowski tel. 59 822-22-27
13.	Termin związania ofertą	30 dni od upływu terminu składania ofert
14.	Opis sposobu przygotowania ofert	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Na ofertę składają się wszystkie dokumenty wyszczególnione w SIWZ ( w tym załączniki).</li><li>2. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z wymaganiami SIWZ.</li><li>3. Oferta musi być sporządzona w oryginale w języku polskim w sposób czytelny i złożona według wzoru formularza stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ</li><li>4. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Upoważnienie to musi wynikać z dołączonego odpisu z właściwego rejestru lub Pełnomocnictwa.</li><li>5. W przypadku, gdy Wykonawca składa kopię wymienionych dokumentów (dotyczy pkt 8 ppkt c, pkt 10 ppkt a) musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem (Wykonawca składa własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność”, z zastrzeżeniem pkt 4.</li><li>6. Jeżeli jakikolwiek z wymaganych dokumentów składanych przez Wykonawcę jest sporządzony w języku obcym, dokument taki należy złożyć wraz z tłumaczeniem przez przysięgłego tłumacza na język polski, w innym przypadku dokumenty te nie będą brane pod uwagę.</li><li>7. Oferta powinna być spięta, a wszystkie jej strony ponumerowane.</li><li>8. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być przez niego parafowane.</li><li>9. Wykonawca składa tylko jedną ofertę.</li><li>10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych, ani ofert częściowych.</li><li>11. Oferta powinna być dostarczona w zamkniętej kopercie, opatrzona napisem: <b>Przetarg nieograniczony „Badania lekarskie – Bytów”</b></li></ol>



POWIATOWY URZĄD PRACY W BYTOWIE

77-100 Bytów, ul. Wojska Polskiego 6

Tel/fax (o-59) 822-22-27, 822-34-45, 822-79-74

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na „Badania lekarskie - Bytów” dla PUP Bytów w trybie przetargu nieograniczonego**

15.	a) Miejsce i termin składania ofert b) Miejsce i termin otwarcia ofert	a) Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie ul. Wojska Polskiego 6 , 77-100 Bytów ( sekretariat ) do <b>28 stycznia 2011 r. do godz. 12.00</b>  b) Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie ul. Wojska Polskiego 6 , 77-100 Bytów pokój nr 13, <b>28 stycznia 2011 r. godz. 13.00</b>
16.	Opis sposobu obliczenia ceny	<p style="text-align: center;"><b><u>Cena brutto za wszystkie jednostkowe rodzaje badań ujęte w Formularzu oferty- 100%</u></b></p> <p>1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich cyfrą. 2. Zaokrąglenie ceny do drugiego miejsca po przecinku.</p>
17.	Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert	<p><b>Kryterium - „Cena oferty” C = 100% (100% = 100 punktów).</b> Maksymalnie będzie można uzyskać 100 pkt sumując punktację w następujących kategoriach:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1) badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) – 10 pkt</li><li>2) badania okulistyczne (w tym komputerowe badanie wzroku), - 6 pkt</li><li>3) badania diagnostyczne:<ul style="list-style-type: none"><li>a) EKG – 1 pkt</li><li>b) RTG klatki piersiowej – 8 pkt</li><li>c) RTG kończyn górnych i dolnych - 3 pkt</li></ul></li><li>4) badania laboratoryjne:<ul style="list-style-type: none"><li>a) morfologia - 10 pkt</li><li>b) OB – 2 pkt</li><li>c) mocz - 10 pkt</li><li>d) glukoza – 5 pkt</li><li>e) cholesterol – 4 pkt</li><li>f) ASPAT - 3 pkt</li><li>g) ALAT – 3 pkt</li></ul></li><li>5) badania neurologiczne – 3 pkt</li><li>6) badania laryngologiczne – 6 pkt</li><li>7) badania audiometryczne – 2 pkt</li><li>8) badania spirometryczne – 2 pkt</li><li>9) badanie kału – 6 pkt</li><li>10) badania sanitarno – epidemiologiczne -6 pkt</li><li>11) badania ogólne kierowcy – 3 pkt</li><li>12) badanie psychotechniczne 6 pkt</li><li>13) czucie wibracji – 1 pkt</li></ul> <p>Dla każdej kategorii punktacja zostanie obliczona według poniższego wzoru:</p> $K = \frac{C_n}{C_{of}} \times \text{pkt}$ <p>K – suma punktów w danej kategorii Cn- najniższa cena rozpatrywanych ofert w danej kategorii Cof- cena oferty ocenianej w danej kategorii pkt – punkty w danej kategorii</p> <p>Ocenę końcową będzie stanowił suma punktów uzyskanych kryterium ceny. Suma zostanie obliczona według poniższego wzoru: <math>C = K1 + K2 + K3a + K3b + K3c + K4a + K4b + K4c + K4d + K4e + K4f + K4g + K5 + K6 + K7 + K8 + K9 + K10 + K11 + K12 + K13,</math> C – suma punktów we wszystkich kategoriach</p> <p>Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełnił wszystkie warunki i wymagania określone w SIWZ oraz otrzyma największą ilość punktów w kryterium ceny (suma punktów we wszystkich kategoriach).</p>



Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na „Badania lekarskie - Bytów” dla PUP Bytów w trybie przetargu nieograniczonego		
18.	Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego	Po wyborze najkorzystniejszej oferty i upływie terminu na składanie odwołań, Zamawiający wskaże wybranemu Wykonawcy termin podpisania umowy.
19.	Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy;	brak
20.	Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego	Wzór umowy stanowi zał. nr 4 do SIWZ. 1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego. 2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w zakresie gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.
21.	Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.	Wykonawcy przysługują środki odwoławcze określone w dziale VI ustawy.
22.	Inne ustalenia	W innych sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego

### Załączniki do SIWZ:

Nr 1 Formularz oferty.

Nr 2 Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust.1.

Nr 3 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.

Nr 4 Wzór umowy.

Nr 5 Wykaz lekarzy medycyny pracy, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat kwalifikacji zawodowych, wykształcenia niezbędnego do wykonywania zamówienia, oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**Z up. STAROSTY**  
**Janusz Wiczkowski**  
**DYREKTOR**  
Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie  
.....  
/podpis Zamawiającego/



POWIATOWY URZĄD PRACY W BYTOWIE  
77-100 Bytów, ul. Wojska Polskiego 6  
Tel/fax (0-59) 822-22-27, 822-34-45, 822-79-74

*Załącznik nr 2 do SIWZ*  
do SIWZ na „Badania lekarskie - Bytów”

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE**

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Zgodnie z art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na:**

### **„Badania lekarskie - Bytów”**

.....  
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, **oświadczam, że:**

1. *posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa,*
2. *posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,*
3. *dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,*
4. *znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.*

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Wykonawcy





POWIATOWY URZĄD PRACY W BYTOWIE  
77-100 Bytów, ul. Wojska Polskiego 6  
Tel/fax (0-59) 822-22-27, 822-34-45, 822-79-74

---

*Załącznik nr 3 do SIWZ*  
do SIWZ na „Badania lekarskie - Bytów”

.....  
/Nazwa i adres Wykonawcy/

## OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na :

**„Badania lekarskie - Bytów”**

prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że *nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.*

.....  
miejsowość i data

.....  
(pieczętka i podpis Wykonawcy)



*Załącznik nr 4*  
do SIWZ na „Badania lekarskie-Bytów”  
/wzór/

## Umowa nr.....dotycząca przeprowadzenia badań lekarskich

Dnia.....2011r. w Bytowie zostaje zawarta umowa na usługę dotyczącą przeprowadzenia badań lekarskich pomiędzy Starostą Bytowskim z upoważnienia, którego działa –

- Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie.....,
- Główna Księgowa - .....

zwany w dalszej części umowy **Zamawiającym**,

a

Firma/Panem.....prowadzącym/ą działalność.....  
wpisaną do .....prowadzonej przez.....pod  
nr .....reprezentowaną przez:....., zwanym w dalszej części  
umowy **Wykonawcą**.

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług polegających na przeprowadzeniu badań lekarskich dotyczących badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych), okulistycznych (w tym komputerowe badanie wzroku), diagnostycznych (EKG, RTG klatki piersiowej, RTG kończyn górnych i dolnych), laboratoryjnych (morfologia, OB, mocz, glukoza, cholesterol, ASPAT, ALAT), neurologicznych, laryngologicznych, audiometrycznych, spirometrycznych, badania kału, sanitarno-epidemiologicznych, badań ogólnych kierowcy, badań psychotechnicznych, czucia wibracji. Badaniami o których mowa w ust. 1 objęte będą osoby skierowane przez Zamawiającego, na podstawie pisemnego skierowania tj. pracownicy PUP, osoby bezrobotne oraz poszukujące pracy w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu lub przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych oraz określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.U. z 1996r. Nr 69 poz. 332 z późn.zm.)zwanym w dalszej części umowy Rozporządzeniem.
2. Szacunkowa liczba osób skierowanych przez Zamawiającego do Wykonawcy w celu wykonania badań lekarskich w ramach niniejszej umowy wynosi ok. 1000 osób. Strony zastrzegają, że liczba osób skierowanych w ramach niniejszej umowy przez Zamawiającego może ulec zmianie, co nie wpłynie na wysokość wynagrodzenia określonego w umowie.



---

§ 2

1. Wykonawca dokonuje badań lekarskich w zakresie określonym wskazówkami medycznymi zawartymi w załączniku nr 1 do Rozporządzenia oraz w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 69 poz. 415 z późn.zm.)

§ 3

1. Badania lekarskie przeprowadza się na podstawie imiennego skierowania wydanego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia badań lekarskich osób skierowanych przez Zamawiającego minimum 3 razy w tygodniu, minimum 6 godzin dziennie nie dłużej niż do godz. 18.00.
3. Wykonawca przedstawi w dniu podpisania umowy Zamawiającemu pisemny wykaz dni wraz z godzinami przyjmowania pracowników PUP, osób bezrobotnych oraz osób poszukujących pracy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań lekarskich niezwłocznie nie później niż w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia się osoby skierowanej przez Zamawiającego.
5. Badania lekarskie będą wykonywane w Bytowie przy ul. ....  
Wykonawca zobowiązany jest zapewnić bazę lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem niniejszego zamówienia. Pomieszczenia przeznaczone do realizacji zamówienia muszą odpowiadać wymogom pod względem fachowym i sanitarnym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2006r. Nr 213, poz. 1568 z późn.zm.).
6. W przypadku zmiany adresu placówki bądź miejsca przeprowadzania badań Wykonawca ma obowiązek powiadomić niezwłocznie o tym fakcie Zamawiającego nie później niż 5 dni przed zmianą terminu. Nowa siedziba lub placówka, w których będą wykonywane badania musi spełniać wymogi, o których mowa w pkt. 5 i powinna znajdować się w granicach administracyjnych miasta Bytów.
7. W przypadku skierowania pracownika PUP, osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy przez Wykonawcę na badania specjalistyczne do ośrodka znajdującego się w miejscowości innej niż Bytów, Wykonawca zobowiązuje się wybrać w tym celu miejscowość położoną najbliżej Bytowa.
8. Każde badanie lekarskie musi zostać zakończone wystawieniem stosownego dokumentu, tj. zaświadczenia bądź orzeczenia, w myśl obowiązujących przepisów w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu lub przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych oraz określeniu szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu.
9. W przypadku braku możliwości zachowania terminów określonych w ust. 3 z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia terminów o czas niezbędny do prawidłowej realizacji badań lekarskich wraz z wydaniem stosownego zaświadczenia końcowego. Do takich przyczyn należy:  
a) zgłoszenie się osoby w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, w stanie uniemożliwiającym przeprowadzenie badań, niezgłoszenie się osoby na wyznaczony przez Zamawiającego bądź Wykonawcę termin badań.



b) sytuacje, w których przeprowadzenie badań lekarskich oraz wydanie stosownego zaświadczenia będzie możliwe po wykonaniu dodatkowych badań, których nie można było przewidzieć.

O wystąpieniu jednej z powyższych okoliczności Wykonawca musi niezwłocznie poinformować Zamawiającego.

10. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej skierowanych osób zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca zobowiązuje się do objęcia tajemnicą zawodową oraz służbową dokumentacji medycznej i będzie ona udostępniana wyłącznie podmiotom uprawnionym z mocy obowiązujących przepisów.

#### § 4

1. Zamawiający pokryje koszty przeprowadzonych przez Wykonawcę poszczególnych badań lekarskich w wysokości:

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto
1.	Badanie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne)	
2.	Badanie okulistyczne ( w tym komputerowe badanie wzroku	
3.	Badania diagnostyczne	
a)	EKG	
b)	RTG klatki piersiowej	
c)	RTG kończyn górnych i dolnych	
4.	Badania laboratoryjne	
a)	morfologia	
b)	OB	
c)	mocz	
d)	glukoza	
e)	cholesterol	
f)	ASPAT	
g)	ALAT	
5.	Badanie neurologiczne	
6.	Badanie laryngologiczne	
7.	Badanie audiometryczne	
8.	Badanie spirometryczne	
9.	Badanie kału	
10.	Badanie sanitarno-epidemiologiczne	
11.	Badanie ogólne kierowcy	
12.	Badanie psychotechniczne	
13.	Czucie wibracji	

2. Wykonawca zapewni odpowiednią liczbę osób zdolnych do wykonywania zamówienia posiadających niezbędne uprawnienia skutkującego wydaniem stosownego zaświadczenia lekarskiego.
3. Wynagrodzenie za wykonywanie usług objętych umową płatne będzie miesięcznie



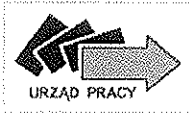
4. Wykonawca wystawia odrębne faktury za badania pracowników PUP oraz odrębne faktury za badania osób bezrobotnych, poszukujących pracy za dany miesiąc do 14 dnia następnego miesiąca, wraz z sporządzonym zestawieniem wykonanych badań przebadanych osób skierowanych przez Zamawiającego (wzór zestawienia stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy).
5. Zamawiający nie pokryje kosztów badań, które zostały przeprowadzone, a ich wykonanie nie było wymagane w skierowaniu wystawionym przez Zamawiającego.
6. W przypadku źle przeprowadzonych badań lub wystawienia zaświadczenia o niewłaściwej treści Wykonawca ma obowiązek ponownie przeprowadzić dane badania na własny koszt lub/i wystawić prawidłowo przedmiotowe zaświadczenie.
7. W uzasadnionych przypadkach strony umowy mogą uzgodnić wcześniejsze wystawienie faktur i zestawienia przebadanych osób.
8. Zamawiający pokryje koszty badań lekarskich zgodnie z cenami przedstawionymi w złożonej ofercie stanowiącej Załącznik nr 1 do SIWZ (zał. nr 1 do niniejszej umowy) na podstawie wystawionej faktury lub rachunku wraz z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy z podanym nr konta, na które należy wpłacić należność.
9. Termin płatności faktury lub rachunku wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego dokumentu płatności wraz zał. nr 2.

#### § 5

1. Każda ze stron zobowiązuje się do traktowania jako poufne i zachowania w tajemnicy wszelkich informacji przekazywanych na podstawie niniejszej umowy, uzyskanych w formie pisemnej lub ustnej od drugiej strony w związku z prowadzoną współpracą.
2. Zobowiązania dotyczące poufności wiążą strony bezterminowo.

#### § 6

1. Umowa zawarta jest na czas określony, **od dnia..... 2011 roku do 31 grudnia 2012r.**
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w zakresie gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.
4. W razie wystąpienia okoliczności, o których mowa w pkt. 2 i 3, zmiany będą dokonywane na podstawie pisemnego wniosku Wykonawcy lub Zamawiającego przedłożonego wraz z załączonym uzasadnieniem.
5. W czasie trwania umowy każda ze stron może ją wypowiedzieć z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości świadczonych usług, świadczenia przez Wykonawcę usług z naruszeniem ogólnie obowiązujących przepisów prawa i innych przypadków naruszenia przez Wykonawcę niniejszej umowy.



---

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996r. Nr 69, poz. 332 z późn.zm.)

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

§ 9

Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy będą rozstrzygane przez strony polubownie, a w razie braku porozumienia przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Zamawiający upoważnia do współpracy z Wykonawcą w zakresie:

1. badań pracowników PUP-.....
2. badań bezrobotnych, poszukujących pracy-.....

§ 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca a dwa Zamawiający.

Wykonawca

Zamawiający



Załącznik nr 1  
do SIWZ na „Badania lekarskie - Bytów”

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

**Formularz oferty  
na „Badania lekarskie - Bytów**

Wykonawca:.....  
REGON .....  
NIP .....  
Kod : .....  
miejsowość: .....  
ul. ....  
nr domu ..... nr lokalu .....  
województwo ; .....  
powiat : .....  
Internet http:// .....  
e-mail.....  
nr kierunkowy : .....  
tel..... fax .....

**Zobowiązuję się do wykonania zamówienia na przeprowadzenie badań lekarskich  
pn.  
„Badania lekarskie – Bytów”  
na niżej wymienionych warunkach:**

1. Miejsce przeprowadzenia badań (należy podać dokładny adres) -

.....  
.....

2. Termin wykonania zamówienia -  
**od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2012 r.**



3. Koszt poszczególnych rodzajów badań lekarskich:

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto
1.	Badanie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne)		
2.	Badanie okulistyczne ( w tym komputerowe badanie wzroku		
3.	Badania diagnostyczne-----		
a)	EKG		
b)	RTG klatki piersiowej		
c)	RTG kończyn górnych i dolnych		
4.	Badania laboratoryjne-----		
a)	morfologia		
b)	OB		
c)	mocz		
d)	cukier		
e)	cholesterol		
f)	ASPAT		
g)	ALAT		
5.	Badanie neurologiczne		
6.	Badanie laryngologiczne		
7.	Badanie audiometryczne		
8.	Badanie spirometryczne		
9.	Badanie kału		
10.	Badanie sanitarno-epidemiologiczne		
11.	Badanie ogólne kierowcy		
12.	Badanie psychotechniczne		
13.	Czucie wibracji		

- Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia na przeprowadzenie ww. badań lekarskich.
- Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
- Oświadczam, że projekt umowy stanowiący załącznik nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia akceptuję bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawca







POWIATOWY URZĄD PRACY W BYTOWIE  
77-100 Bytów, ul. Wojska Polskiego 6  
Tel/fax (o-59) 822-22-27, 822-34-45, 822-79-74

**Załącznik nr 5**  
do SIWZ na „Badania lekarskie - Bytów”

**Wykaz lekarzy medycyny pracy, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat kwalifikacji zawodowych, wykształcenia niezbędnego do wykonywania zamówienia, oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inne)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Niniejsze oświadczenie składam pouczony (a) o odpowiedzialności karniej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
miejsce i data

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)