



SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Nazwa zamówienia: **Badania lekarskie pracowników.**

Zamawiający:

Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie, ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów

Adres strony internetowej, na której zamieszczona jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:
www.bytow.pup.pl

Tel. 59 822-22-27, 59 822-34-45, 59 822-23-73, fax 59 823-41-02

zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę o wartości zamówienia mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 z późn.zm.) zwanej dalej „ustawą”.

I Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia objętym niniejszym postępowaniem jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług medycznych polegających na wykonaniu badań lekarskich (wspólny słownik zamówień – 88.12.11.00- 4 ogólne usługi lekarskie):
Badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) – 50 osób
Badania okulistyczne (w tym komputerowe badanie wzroku) – 50 osób
Badania diagnostyczne: EKG – 10 osób, RTG klatki piersiowej - 15 osób, RTG kończyn górnych - 4 osoby, RTG kończyn dolnych – 4 osoby,
Badania laboratoryjne: morfologia – 50 osób, OB – 50 osób, moczu – 50 osób, glukoza – 12 osób, cholesterol – 30 osób
Badania laryngologiczne – 5 osób
Badania ogólne kierowcy – 1 osoba
Badania psychotechniczne – 1 osoba
2. Badaniami lekarskimi objęci zostaną pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie, w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy oraz w określonych przypadkach określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu.
3. Zamawiający zamierza objąć badaniami lekarskimi **50 osób**. Osoby będą kierowane sukcesywnie, w miarę potrzeb Zamawiającego. Liczba osób objęta przedmiotem zamówienia jest szacunkowa. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby kierowanych osób. Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia z tytułu skierowania na badania innej niż przewidywane ilości osób.
4. Wykonawca dokona 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 1996 r., nr 69, poz. 332 z późn.zm.).
5. Wykonawca dokona badań lekarskich na podstawie imiennego skierowania osób na badania wystawionego przez Zamawiającego. Wykonawca ma obowiązek wykonania badań lekarskich niezwłocznie od zgłoszenia się do niego osoby skierowanej przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zapewni świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia minimum 3 razy w tygodniu, nie dłużej niż do godz. 18.00 przez cały okres trwania umowy.
7. Wykonawca przedstawi w dniu podpisania umowy Zamawiającemu pisemny wykaz dni wraz z godzinami przyjmowania pracowników PUP.
8. Wykonawca musi dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia w pełnym zakresie, posiadających odpowiednio uprawnienia skutkujące wydaniem stosownego zaświadczenia lekarskiego.
9. Każde badanie lekarskie musi zostać zakończone wystawieniem stosownego dokumentu (np. zaświadczenia, orzeczenia), w myśl obowiązujących przepisów w celu: stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy oraz w określonych przypadkach określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu, w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia się do Wykonawcy osoby skierowanej przez Zamawiającego.
10. W przypadku braku możliwości zachowania terminów określonych w pkt. 9 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 przypadków należą:



- a) 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,
- b) 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.
11. Zamawiający nie pokryje kosztów badań, które zostały przeprowadzone, a ich wykonanie nie było wymagane na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego.
 12. W przypadku źle przeprowadzonych badań lub wystawienia zaświadczenia o niewłaściwej treści wykonawca ma obowiązek ponownie przeprowadzić dane badania na własny koszt lub/i wystawić prawidłowe przedmiotowo zaświadczenie.
 13. Badania lekarskie należy przeprowadzić w granicach administracyjnych **Bytowa**. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić bazę lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem zamówienia. Pomieszczenia przeznaczone do realizacji zamówienia muszą odpowiadać wymogom określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
 14. Zamawiający dopuszcza zmianę miejsca wykonywania badań lekarskich, przy czym nowe miejsce musi znajdować się w granicach administracyjnych **Bytowa**. W przypadku zmiany adresu placówki bądź miejsca przeprowadzenia badań, Wykonawca ma obowiązek powiadomić pisemnie 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. 13.
 15. W przypadku konieczności skierowania przez Wykonawcę pracownika PUP na badania specjalistyczne do ośrodka znajdującego się w innej miejscowości niż **Bytów**, Wykonawca zobowiązuje się wybrać w tym celu ośrodek położony najbliżej **Bytowa**.
 16. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej skierowanych osób zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zobowiązuje się zapewnić, że dane zawarte w dokumentacji medycznej objęte będą tajemnicą zawodową oraz służbową i mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym z mocy obowiązujących przepisów.
 17. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy, w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.

II Termin wykonania zamówienia

Termin realizacji zamówienia: **od 2 stycznia 2013 r. do 31 grudnia 2013 r.**

III Wykluczenie wykonawcy z postępowania. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

1. O udzielenie zamówienia publicznego mogą wyłącznie ubiegać się wykonawcy, którzy:

1.1 nie podlegają wykluczeniu z postępowania na mocy art. 24 ust. 1 ustawy

1.2 spełniają warunki określone w treści art. 22 ust. 1 ustawy, dotyczące:

a) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, poprzez wykazanie, że posiadają:

aktualny wpis do rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2011r. nr 112, poz. 654 z późn.zm.)

b) posiadania wiedzy i doświadczenia – Zamawiający nie zastrzega szczegółowego warunku w tym zakresie

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym - Zamawiający nie zastrzega szczegółowego warunku w tym zakresie

d) dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - Zamawiający nie zastrzega szczegółowego warunku w tym zakresie

e) sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający nie zastrzega szczegółowego warunku w tym zakresie

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz potwierdzenia spełniania ww. warunków wykonawcy mają obowiązek dostarczyć:

a) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2 do SIWZ).

b) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (załącznik nr 3 do SIWZ).



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

c) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

d) Oświadczenie o posiadaniu aktualnego wpisu do rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego (załącznik nr 4 do SIWZ).

e) **Wykonawcy zagraniczni** - Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej, zamiast dokumentu wymienionego w części III pkt 2 ppkt c 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, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio dla miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie dokumentów złożonych przez wykonawcę na zasadzie SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.

IV Wymagane dokumenty

Oprócz dokumentów wyszczególnionych w Rozdziale III SIWZ, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca ma dostarczyć Zamawiającemu:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1 do SIWZ
2. Pełnomocnictwo (oryginał lub jego kopia potwierdzona notarialnie) 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 reprezentacji Wykonawcy.

W przypadku załączenia do oferty innych dokumentów niż wymagane przez Zamawiającego, nie będą one podlegały ocenie.

V Informacje o sposobie porozumiewania się Wykonawców z Zamawiającym oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.

Wykonawcy będą porozumiewali się z Zamawiającym oraz przekazywali oświadczenia lub dokumenty za pomocą:

- a) pisemnie na adres Zamawiającego:
Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów
- b) faksu (nr fax 59 823-41-02),

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest Marta Ilgert, Malwina Gierszewska (gdby@praca.gov.pl).

VI Informacja na temat wadium

Zamawiający nie przewiduje wadium.

VII Termin związania ofertą

Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.



Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłożenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

VIII Opis sposobu przygotowania oferty

1. Na ofertę składają się wszystkie dokumenty wyszczególnione w SIWZ (w tym załączniki).
2. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z wymaganiami SIWZ.
3. Oferta musi być sporządzona w oryginale, w języku polskim w sposób czytelny.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
5. W przypadku, gdy Wykonawca składa kopię wymaganych dokumentów, każda strona musi być poświadczona za zgodność z oryginałem (wykonawca składa własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem”, z zastrzeżeniem pkt. 4 niniejszego Rozdziału).
6. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, w innym przypadku dokumenty te nie będą brane pod uwagę.
7. Oferta powinna być spięta, a wszystkie jej strony ponumerowane.
8. Wszystkie miejsca, w których wykonawca naniósł zmiany, powinny być przez niego parafowane.
9. Wykonawca składa tylko jedną ofertę.
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
11. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
12. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
13. Oferta powinna być dostarczona w zamkniętej kopercie, opatrzona napisem: **Przetarg nieograniczony „Badania lekarskie pracowników ”** zaadresowanej do Zamawiającego:

Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie,
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów
sekretariat (pokój nr 13)

IX Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
2. W przypadku, o którym mowa w pkt.1 , Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. 2 musi znajdować się w ofercie wspólnej Wykonawców. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub jego kopii poświadczonej notarialnie.
4. Pełnomocnik zostaje w kontakcie z Zamawiającym w toku postępowania i do niego Zamawiający kieruje informacje i korespondencję.
5. Oferta wspólna, składana przez dwóch lub więcej wykonawców, powinna spełniać następujące wymagania:
 - Aktualny odpis z właściwego rejestru, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną we własnym imieniu.
 - Formularz oferty, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, oświadczenie o posiadaniu aktualnego wpisu do rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - składa pełnomocnik Wykonawców w imieniu wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.
 - Kopie dokumentów dotyczących każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania tych Wykonawców (a nie np. pełnomocnika konsorcjum)
6. Przed podpisaniem umowy (w przypadku wygrania postępowania) Wykonawcy składający ofertę wspólną będą mieli obowiązek przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.

X Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w sekretariacie (pokój nr 13) Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie, ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów **do dnia 10 grudnia 2012 r. do godz. 13.00**



2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10 grudnia 2012 r. o godz. 13.15 w sekretariacie (pokój nr 13)
3. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dostarczenia do Zamawiającego.

XI Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem sposobu oceny ofert

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans – uzyska najwyższą ilość punktów w oparciu o ustalone kryteria:

Cena brutto za cały przedmiot zamówienia - 100% (100% = 100 punktów).

2. Do obliczenia ilości punktów (bilansu) Zamawiający zastosuje poniższy wzór.

cena najniższa brutto spośród złożonych ofert
 $A = \dots \dots \dots \times \text{znaczenie kryterium } 100 \%$
cena brutto oferty ocenianej

XII Opis sposobu obliczania ceny

1. Cena brutto za cały przedmiot zamówienia będzie wynikała z sumy wartości brutto za poszczególne badania. Wartość brutto za poszczególne badanie będzie wynikała z iloczynu ceny jednostkowej za poszczególne badanie i szacunkowej liczby osób na dane badanie.
2. Cena może być tylko jedna na daną część - nie dopuszcza się cen wariantowych.
3. Cena może być tylko jedna- nie dopuszcza się cen wariantowych.
4. Ceny za poszczególne badania nie ulegną zmianie przez okres ważności oferty (związania) oraz okres realizacji (wykonania) zamówienia.
5. Cenę za wykonanie poszczególnych badań oraz cenę za wykonanie całości przedmiotu zamówienia należy przedstawić w formularzu oferty – załącznik nr 1 do SIWZ. Wykonawca w swojej wycenie nie może pominąć jakiegokolwiek pozycji zamieszczonej w formularzu oferty.
6. Cena oferty musi być podana w złotych polskich cyfrą i słownie.
7. Cena powinna być podana do drugiego miejsca po przecinku.

XIII Informacje o formalnościach jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

Po wyborze najkorzystniejszej oferty, powiadomieniu o tym wszystkich wykonawców, biorących udział w postępowaniu i upływie terminu na składanie odwołań, Zamawiający wskaże Wykonawcy, którego oferta została wybrana termin podpisania umowy.

XIV Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie przewiduje zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XV Istotne postanowienia umowy

Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

XVI Pouczenie o środkach ochrony prawnej.

Wykonawcom przysługują środki odwoławcze określone w dziale VI ustawy.

Z up. STAROSTY

Janusz Wiczowski
D Y R E K T O R

..... Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie
(podpis Zamawiającego)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie o posiadaniu aktualnego wpisu do rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego
5. Załącznik nr 5 - Wzór umowy



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 1 do SIWZ
na „Badania lekarskie pracowników”

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Formularz oferty
na „Badania lekarskie pracowników”

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 wykonanie badań lekarskich pn.
„Badania lekarskie pracowników” na niżej wymienionych warunkach:

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

2. Termin wykonania zamówienia - od dnia 2 stycznia 2013 r. do 31 grudnia 2013 r.

3. Koszt poszczególnych rodzajów badań lekarskich:

Lp.	Rodzaj badania	Szacunkowa liczba osób	Cena jednostkowa brutto za dane badanie	Wartość zł brutto (kol. nr 3 x kol. nr 4)
1	2	3	4	5
1.	Badanie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne)	50		
2.	Badanie okulistyczne (w tym komputerowe badanie wzroku	50		
3.	Badania diagnostyczne			
a)	EKG	10		
b)	RTG klatki piersiowej	15		
c)	RTG kończyn górnych	4		
d)	RTG kończyn dolnych	4		
4.	Badania laboratoryjne			
a)	morfologia	50		
b)	OB	50		
c)	mocz	50		
d)	glukoza	12		
e)	cholesterol	30		
5.	Badania laryngologiczne	5		
6.	Badanie ogólne kierowcy	1		
7.	Badania psychotechniczne	1		
Cena za cały przedmiot zamówienia złotych brutto				
Słownie złotych brutto				

4. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (jeżeli dotyczy):

Lp.	Zakres wykonywanych prac (Zamawiający nie wymaga aby podawać dane identyfikujące podwykonawcę)
1	
2	

W razie potrzeby wykonawca może dodać do powyższej tabeli kolejne wiersze

5. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia na przeprowadzenie ww. badań lekarskich.

6. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącą wykonania badań lekarskich pracowników i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.



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

7. Oświadczam, że projekt umowy stanowiący załącznik nr 5 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 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 2 do SIWZ
na „Badania lekarskie pracowników”

.....
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 pracowników”

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.*

.....
data

.....
(pieczętka i 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
na „Badania lekarskie pracowników”

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na :

„Badania lekarskie pracowników”

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

.....
data

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy)



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 4 do SIWZ
na „Badania lekarskie pracowników”

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

posiadaniu aktualnego wpisu do rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu
lecniczego

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, pn.

„Badania lekarskie pracowników”

prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, iż posiadam aktualny wpis
do rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez wojewodę
właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego zgodnie z
wymogami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2011r. nr
112, poz. 654 z późn.zm.)

nr księgi:.....

.....
data

.....
(pieczęćka i podpis Wykonawcy)



Załącznik nr 5 do SIWZ
na „Badania lekarskie pracowników”
/wzór/

Umowa nr.....
dotycząca przeprowadzenia badań lekarskich pracowników

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

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

- Główna Księgowa -

zwany w dalszej części umowy **Zamawiającym**,

a

Firmą/Panem.....

..... reprezentowaną przez:....., zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług polegających na wykonaniu badań lekarskich obejmujących badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne), badania okulistyczne (w tym komputerowe badanie wzroku), badania diagnostyczne (EKG, RTG klatki piersiowej, RTG kończyn górnych, RTG kończyn dolnych), badania laboratoryjne (morfologia, OB, moczu, glukoza, cholesterol), badania laryngologiczne, badania ogólne kierowcy, badania psychotechniczne.
2. Badaniami, o których mowa w ust. 1 są objęci pracownicy Zamawiającego skierowani na badania 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.
3. Szacunkowa liczba osób skierowanych przez Zamawiającego do Wykonawcy w celu wykonania badań lekarskich w ramach niniejszej umowy wynosi 50 osób. Strony zastrzegają, że liczba osób skierowanych w ramach niniejszej umowy przez Zamawiającego może ulec zmianie, co nie wpłynie na wysokość wynagrodzenia za poszczególne badania określonego w umowie. Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia z tytułu zmiany liczby osób skierowanych na badania.

§ 2

1. Badania lekarskie przeprowadzane będą na podstawie imiennego skierowania wydanego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia badań lekarskich osób skierowanych przez Zamawiającego minimum 3 razy w tygodniu, nie dłużej niż do godz. 18.00.
3. Wykonawca zapewni odpowiednią liczbę osób zdolnych do wykonywania zamówienia posiadających niezbędne uprawnienia skutkującego wydaniem stosownego zaświadczenia lekarskiego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań lekarskich i wystawienia odpowiedniego zaświadczenia niezwłocznie nie później jednak niż w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia się osoby skierowanej przez Zamawiającego.
5. W przypadku braku możliwości zachowania terminów określonych w pkt. 4 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.



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

6. Badania lekarskie - profilaktyczne 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 określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą(Dz. U. z 2012 r. poz. 739)
7. Zamawiający dopuszcza zmianę miejsca wykonywania badań lekarskich, przy czym nowe miejsce musi znajdować się w granicach administracyjnych **Bytowa**. W przypadku zmiany adresu placówki bądź miejsca przeprowadzania badań Wykonawca ma obowiązek powiadomić pisemnie niezwłocznie o tym fakcie Zamawiającego nie później niż 5 dni przed zmianą siedziby. Nowa siedziba lub placówka, w których będą wykonywane badania musi spełniać wymogi, o których mowa w pkt. 6.
8. W przypadku skierowania pracownika PUP przez Wykonawcę na badania specjalistyczne do ośrodka znajdującego się w miejscowości innej niż **Bytów**, Wykonawca zobowiązuje się wybrać w tym celu ośrodek położony najbliżej **Bytowa**.
9. Każde badanie lekarskie musi zostać zakończone wystawieniem stosownego dokumentu, tj. zaświadczenia bądź orzeczenia, w myśl obowiązujących przepisów w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy oraz w określonych przypadkach określeniu szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu.
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.

§ 3

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

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania brutto
1	2	3
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	
d)	RTG kończyn dolnych	
4.	Badania laboratoryjne	
a)	morfologia	
b)	OB	
c)	mocz	
d)	glukoza	
e)	cholesterol	
5.	Badania laryngologiczne	
6.	Badanie ogólne kierowcy	
7.	Badania psychotechniczne	

2. Wynagrodzenie za wykonywanie usług płatne będzie sukcesywnie, co miesiąc w zależności od ilości i rodzaju wykonanych badań, objętych umową.
3. Wykonawca wystawia faktury za badania pracowników PUP za dany miesiąc oraz doręcza je Zamawiającemu do 14 dnia następnego miesiąca, wraz ze sporządzonym zestawieniem wykonanych badań przebadanych osób skierowanych przez Zamawiającego(wzór zestawienia stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy).
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umowne w wysokości 0,15 % wartości faktury za każdy dzień po upływie terminu, wyznaczonego na dostarczenie faktury Zamawiającemu określonego w pkt 3, chyba, że brak doręczenia faktury w przewidzianym terminie nastąpi z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
5. Zamawiający nie pokryje kosztów badań, które zostały przeprowadzone, a ich wykonanie nie było wymagane w skierowaniu wystawionym przez 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

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 określonymi w niniejszej umowie ustalonymi na podstawie złożonej przez wykonawcę oferty (zał. nr 1 do niniejszej umowy) na podstawie prawidłowo 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.

§ 4

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 o ile ich obowiązek nie będzie wynikał z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
2. Zobowiązania dotyczące poufności wiążą strony bezterminowo.

§ 5

1. Umowa zawarta jest na czas określony, od dniado, lub do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację umowy w wysokościzł brutto.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy, w przypadku gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.
3. W razie wystąpienia okoliczności, o których mowa w pkt. 2, zmiany będą dokonywane na podstawie pisemnego wniosku Wykonawcy lub Zamawiającego przedłożonego wraz z załączonym uzasadnieniem.
4. 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.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego w tym w szczególności 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.)

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

§ 8

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

§ 9

Zamawiający upoważnia do współpracy z Wykonawcą w zakresie badań pracowników PUP-

§ 10

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

Wykonawca

Zamawiający

