



Bytów, dnia 16.12. 2014r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Badania lekarskie pracowników/II.

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 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r. , poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”.

Zamówienie publiczne będzie finansowane ze środków budżetowych

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 – 85.12.11.00-4 ogólne usługi lekarskie), w tym:
Badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) – 44 osoby
Badania okulistyczne (w tym komputerowe badanie wzroku) – 44 osoby
Badania diagnostyczne: EKG – 5 osób, RTG klatki piersiowej - 1 osoba, RTG kończyn górnych - 1 osoba, RTG kończyn dolnych – 1 osoba,
Badania laboratoryjne: morfologia – 44 osoby, OB – 44 osoby, moczu – 44 osoby, glukoza – 1 osoba, cholesterol – 32 osoby
Badania laryngologiczne – 2 osoby
Badanie neurologiczne – 1 osoba
Badanie spirometryczne – 1 osoba
Badania psychotechniczne – 3 osoby
2. Badaniami lekarskimi objęci zostaną pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie, w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy oraz w niektórych przypadkach określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu.
3. Zamawiający zamierza objąć badaniami lekarskimi **44 osoby**. 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 określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. 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.).
5. Badania lekarskie przeprowadza się na podstawie imiennego skierowania osób na badania wydanego przez Zamawiającego. Wykonawca ma obowiązek wykonania badań lekarskich niezwłocznie po zgłoszeniu się do niego osoby skierowanej przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zapewni świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia minimum 3 razy w tygodniu, od godz. 8.00 nie dłużej niż do godz. 15.00, przez cały okres trwania umowy.
7. Wykonawca przedstawi w dniu podpisania umowy Zamawiającemu pisemny wykaz dni wraz z godzinami przyjmowania pracowników Powiatowego Urzędu Pracy.
8. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia w pełnym zakresie, posiadających odpowiednie uprawnienia skutkujące wydaniem stosownego zaświadczenia lekarskiego.
9. W przypadku nieobecności osób przewidzianych do realizacji zamówienia z powodu choroby, urlopu lub innych zdarzeń losowych Wykonawca zapewni zastępstwo. Osoba wyznaczona do zastępstwa musi posiadać odpowiednie uprawnienia.
10. 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 niektórych przypadkach określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu, w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia się do Wykonawcy osoby skierowanej przez Zamawiającego.
11. W przypadku braku możliwości zachowania terminów określonych w pkt 10 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 m.in.:
 - a) zgłoszenie się osoby w stanie uniemożliwiającym przeprowadzenie badań lub 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 pisemnie poinformować Zamawiającego.
 12. Zamawiający nie pokryje kosztów badań, które zostały przeprowadzone, a ich wykonanie nie było wymagane na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego.
 13. 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.
 14. 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 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012r., poz. 739).
 15. 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 pisemnie 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 14.
 16. W przypadku badań, których wykonanie nie jest możliwe na terenie Bytowa, Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia ich w miejscowości położonej najbliżej Bytowa, w której ww. badania są możliwe do wykonania.
 17. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej skierowanych osób zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zobowiązuje się zapewnić, że dane zawarte w dokumentacji medycznej objęte są tajemnicą zawodową oraz służbową i mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym z mocy obowiązujących przepisów.
 18. 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 2015r. do 31 grudnia 2015r.**

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 uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – Zamawiający nie zastrzega szczegółowego warunku w tym zakresie,
 - 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.
- c) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- d) Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, albo informację o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej - **załącznik nr 4** do SIWZ.
- e) **Wykonawcy zagraniczni** - jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej, zamiast dokumentu wymienionego w 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 kraju 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, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby, lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania 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. Wykaz usług - **załącznik nr 5** do SIWZ, jeżeli takie usługi zostały zrealizowane wraz z dowodami potwierdzającymi ich należyte wykonanie zgodnie z rozdziałem XI pkt 2 SIWZ.
3. Pełnomocnictwo (oryginał lub 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.

Wykonawca będzie porozumiewał się z Zamawiającym oraz przekazywał oświadczenia lub dokumenty:

- 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,
- c) drogą elektroniczną na adres e-mail: gdbby@praca.gov.pl



Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są Marta Ilgert, Iwona Szyca.

VI Informacja na temat wadium

Zamawiający nie przewiduje wadium.

VII Termin związania ofertą

Wykonawca będzie związany ofertą przez 7 dni od upływu terminu składania ofert.

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 Wykonawcę lub osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. **Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej winien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętką lub w sposób czytelny.**
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 powinny być złożone 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/II”** 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 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:
 - Dokumenty dotyczące własnej firmy, takie jak: aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualny odpis z CEIDG, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej, składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną we własnym imieniu.
 - Dokumenty wspólne takie jak: formularz oferty, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, wykaz usług 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 24 grudnia 2014r. do godz. 8.00**
2. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 24 grudnia 2014r. o godz. 8.15 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

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

- a) Cena – 90%
- b) Doświadczenie Wykonawcy – 10 %

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

$LP=A+B$ gdzie:

LP = łączna liczba punktów

A – liczba punktów w kryterium „cena”

B – liczba punktów w kryterium „doświadczenie Wykonawcy”

1. Sposób przyznania punktów w kryterium „cena”:

$$A = \frac{\text{cena najniższa spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium } 90\%$$

Opis sposobu obliczania ceny

- a) 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.
- b) Cena może być tylko jedna - nie dopuszcza się cen wariantowych.
- c) Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania) oraz okres realizacji (wykonania) zamówienia.
- d) 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.
- e) Cena oferty musi być podana w złotych polskich cyfrą i słownie.
- f) Cena powinna być podana do drugiego miejsca po przecinku.

2. Sposób przyznania punktów w kryterium „doświadczenie Wykonawcy”:

$$B = \frac{\text{Liczba usług w ocenianej ofercie (ale nie większa niż 15)}}{\text{największa liczba usług spośród ofert nieodrzuconych (ale nie większa niż 15)}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium } 10\%$$

Informacje dodatkowe:

- a) Podstawą oceny ofert i przyznania punktów w kryterium „doświadczenie Wykonawcy” będą informacje zawarte w **wykazie usług** - załącznik nr 5 do SIWZ).



- b) W załączniku nr 5 do SIWZ Wykonawca zobowiązany jest wykazać wyłącznie usługi medyczne, w ramach których przebadano co najmniej **20** osób w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres zamówienia jest krótszy to w tym okresie, w ramach jednego kontraktu/umowy/zlecenia.
- c) **W wykazie usług należy każdą usługę wyszczególnić oddzielnie i opisać zgodnie z wykazem.**
- d) Wykonawca do każdej usługi zobowiązany jest dostarczyć dowody potwierdzające należyte ich wykonanie od podmiotów zlecających, tak by łącznie potwierdzały należyte wykonanie usługi dla **grup minimum 20 – osobowych** oraz pozostałe informacje zawarte w wykazie usług.
- UWAGA: Dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należyście powinien wystawić podmiot (jednostka/ osoba) zlecający usługę.*
- e) Zamawiający dokona oceny usługi tylko w przypadku, gdy z przedstawionych informacji ujętych w wykazie usług wynikać będzie:
- kolumna 2:** opis usługi,
 - kolumna 3:** liczba przebadanych osób w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w ramach jednego kontraktu/umowy/zlecenia (minimum 20 osób),
 - kolumna 4:** podmiot zlecający realizację usługi,
 - kolumna 5:** okres obowiązywania kontraktu/umowy/zlecenia określony dokładną datą od dd/mm/rr do dd/mm/rr. (ostatnie trzy lata przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie).
- W przypadku niedostarczenia, bądź dostarczenia złego wykazu usług Wykonawca nie otrzyma punktów w kryterium doświadczenie Wykonawcy.
- f) Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów w przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz którego usługi wskazane w wykazie usług zostały wcześniej wykonane.
- g) W przypadku braku dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usługi, bądź przedstawienie ich w kopii niepotwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, bądź osobę upoważnioną przez Wykonawcę lub potwierdzone przez osobę nieupoważnioną przez Wykonawcę, Zamawiający nie uwzględni wyszczególnionej usługi do oceny oferty.
- h) W przypadku, gdy Wykonawca, w załączniku nr 5 do SIWZ wykaże więcej niż 15 usług obejmujących przedmiot zamówienia i spełniających pozostałe wymagania Zamawiającego, Zamawiający do oceny oferty w przedmiotowym kryterium przyjmie liczbę 15 zrealizowanych badań.
- i) Zamawiający oceni „doświadczenie Wykonawcy” w przeprowadzeniu badań objętych przedmiotem zamówienia, na podstawie usług wykazanych w wykazie usług. Usługi niezwiązane z przedmiotem zamówienia nie będą podlegały ocenie.
- j) **Wykaz usług wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie nie podlega uzupełnieniu oraz nie stanowi dokumentów w rozumieniu art. 25 ust. 1 ustawy.**

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 6 do SIWZ.

XVI Pouczenie o środkach ochrony prawnej.

Wykonawcom przysługują środki odwoławcze określone w dziale VI Ustawy.

Z up. STABOSTY

Janusz Wiczowski
DYREKTOR

Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

(podpis Zamawiającego)



Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

KZ 3431/43/PN/2014

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 dotyczące grupy kapitałowej
5. Załącznik nr 5 – Wykaz usług
6. Załącznik nr 6 - Wzór umowy



.....
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**Formularz oferty
na „Badania lekarskie pracowników/II”**

Wykonawca:

REGON NIP

kod : miejscowość:

ul. nr domu nr lokalu

województwo ; powiat :

internet : http://, e-mail.....

nr kierunkowy : tel. fax.

**Zobowiązuję się do wykonania zamówienia pn.
„Badania lekarskie pracowników/II” na niżej wymienionych warunkach:**

1. Miejsce przeprowadzenia badań profilaktycznych (należy podać dokładny adres):
.....
2. Termin wykonania zamówienia - od 2 stycznia 2015r. do 31 grudnia 2015r., lub do wyczerpania środków przeznaczonych na realizację umowy.
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)	44		
2.	Badanie okulistyczne (w tym komputerowe badanie wzroku	44		
3.	Badania diagnostyczne			
a)	EKG	5		
b)	RTG klatki piersiowej	1		
c)	RTG kończyn górnych	1		
d)	RTG kończyn dolnych	1		
4.	Badania laboratoryjne			
a)	morfologia	44		
b)	OB	44		
c)	mocz	44		
d)	glukoza	1		
e)	cholesterol	32		
5.	Badanie neurologiczne	1		
6.	Badanie spirometryczne	1		
7.	Badania laryngologiczne	2		
8.	Badania psychotechniczne	3		
Cena za cały przedmiot zamówienia złotych brutto				
Słownie złotych brutto				



Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

KZ 3431/43/PN/2014

4. Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:
zakres wykonywanych prac (jeżeli dotyczy)
.....
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.
7. Oświadczam, że projekt umowy stanowiący załącznik nr 6 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)



KZ 3431/43/PN/2014

Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
/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/II”

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
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

KZ 3431/43/PN/2014

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na :

„Badania lekarskie pracowników/II”

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)

.....
(podpis Wykonawcy)



KZ 3431/43/PN/2014

Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ/
INFORMACJA O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

o braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, pn.

„Badania lekarskie pracowników/II”

prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego:

- 1. Informuję(emy), że nie należę(ymy) do grupy kapitałowej***
- 2. Należymy do grupy kapitałowej i dołączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych)*.**

Lp.	Nazwa	Adres
1.		
2.		

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)

* Odpowiednie podkreślić, w przypadku podkreślenia pkt 2 dodatkowo należy wypełnić tabelę



Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

KZ 3431/43/PN/2014

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
/pieczęć Wykonawcy/

Wykaz usług

z zakresu przedmiotem zamówienia, wykonanych przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

L.p.	Opis usługi	Liczba przebadanych osób w ramach jednego kontraktu/umowy/zlecenia	Podmiot zlecający realizację usługi	Okres obowiązywania kontraktu/umowy/zlecenia od... do...
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				

W załączeniu przekazuję dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyżej wymienionych usług.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)



Załącznik nr 6 do SIWZ

wzór

**Umowa nr ...
na „Badania lekarskie pracowników/II”**

zawarta w dniu pomiędzy
Powiatem Bytowskim - Powiatowym Urzędem Pracy w Bytowie, reprezentowanym przez
.....
zwanym w dalszej części umowy "Zamawiającym",
a
.....
z siedzibą w
reprezentowanym przez:
zwanym w dalszej części umowy "Wykonawcą", o następującej treści:

§ 1

1. Umowa została zawarta w wyniku przetargu nieograniczonego przeprowadzonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.).
2. Usługa będzie realizowana zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ oraz z ofertą Wykonawcy, złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Zamówienie będzie finansowane ze środków budżetowych.
4. 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, mocz, glukoza, cholesterol), badania neurologiczne, badania spirometryczne, badania laryngologiczne, badania psychotechniczne.
5. Badaniami, o których mowa w ust. 4 zostaną objęci pracownicy Zamawiającego skierowani na badania w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy oraz w celu określenia szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. 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.
6. Szacunkowa liczba osób skierowanych przez Zamawiającego do Wykonawcy w celu wykonania badań lekarskich w ramach niniejszej umowy wynosi osoby. Osoby będą kierowane sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego. Strony zastrzegają, że liczba osób skierowanych przez Zamawiającego w ramach niniejszej umowy może ulec zmianie, co nie wpłynie na wysokość wynagrodzenia określonego w umowie. Wykonawcy nie będą przysługiwały 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, od godz. 8.00, nie dłużej niż do godz. 15.00.
3. Wykonawca zapewni odpowiednią liczbę osób zdolnych do wykonywania zamówienia posiadających niezbędne uprawnienia skutkujące wydaniem stosownego zaświadczenia lekarskiego.
4. W przypadku nieobecności osób przewidzianych do realizacji zamówienia z powodu choroby, urlopu lub innych zdarzeń losowych Wykonawca zapewni zastępstwo. Osoba wyznaczona do zastępstwa musi posiadać odpowiednie uprawnienia.
5. 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.



6. W przypadku braku możliwości zachowania terminów określonych w pkt 5 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 m.in.:
- zgłoszenie się osoby w stanie uniemożliwiającym przeprowadzenie badań, niezgłoszenie się osoby na wyznaczony przez Zamawiającego bądź Wykonawcę termin badań.
 - 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 pisemnie poinformować Zamawiającego.
7. 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 2012r., poz. 739).
8. 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 niezwłocznie, pisemnie powiadomić o tym fakcie Zamawiającego, nie później niż 5 dni przed zmianą siedziby. Nowa siedziba lub placówka, w której będą wykonywane badania musi spełniać wymogi, o których mowa w pkt 7.
9. W przypadku badań, których wykonanie nie jest możliwe na terenie Bytowa, Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia ich w miejscowości położonej najbliżej Bytowa, w której ww badania są możliwe do wykonania.
10. 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 niektórych przypadkach określeniu szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu.
11. 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 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.	Badanie neurologiczne	
6.	Badanie spirometryczne	
7.	Badania laryngologiczne	
8.	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/rachunki za badania pracowników PUP za dany miesiąc, oraz doręcza je Zamawiającemu nie później niż do 14 dnia następnego miesiąca, wraz ze sporządzonym zestawieniem wykonanych badań osób skierowanych przez Zamawiającego (wzór zestawienia stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy).
4. W przypadku nieterminowego dostarczenia faktury/rachunku Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej 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.
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. 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) i prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku wraz z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy, z podanym nr konta, na które należy wpłacić należność.
8. Termin płatności faktury lub rachunku wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego dokumentu płatności wraz z zał. nr 2.

§ 4

1. Każda ze stron zobowiązuje się do traktowania jako poufne i zachowania w tajemnicy wszelkich informacji medycznych uzyskanych w formie pisemnej lub ustnej w wyniku realizacji niniejszej umowy, 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 dnia roku do dnia roku**, lub do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację umowy w wysokości zł 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.
5. 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 zastosowanie mają 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.) i ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.).



§ 7

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy rozstrzyga sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Zamawiający upoważnia do współpracy z Wykonawcą w zakresie badań pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie -.....

§ 9

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

Wykonawca

Zamawiający

**Zestawienie wykonywanych badań dla w miesiącu r.
Załącznik nr 2 umowy z dnia**

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

Lp	Nazwisko i imię osoby badanej	PESEL	Łączny koszt przeprowadzonych badań	Badania profilaktyczne		Badania diagnostyczne				Badania laboratoryjne					Badania			Inne				
				Badania profilaktyczne	Badania okulistyczne	EKG	RTG klatki piersiowej	RTG kończyn górnych	RTG kończyn dolnych	Morfologia	OB	Mocz	Glukoza	Cholesterol	Neurologiczne	Spirometryczne	Laryngologiczne		Endokrynologiczne	Psychotechniczne		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
1.																						
2.																						
3.																						
4.																						
5.																						
6.																						
7.																						
8.																						
9.																						
10.																						
11.																						
Ogółem:																						

.....
/podpis Wykonawcy/