

ZAKŁAD EMERYTALNO-RENTOWY  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI

ZAPYTANIE OFERTOWE

na:

*Świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych*

Postępowanie prowadzone jest bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.),  
z uwagi na art. 2 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy

**Nr sprawy: ZER-ZAK-12/2024**

Zatwierdził(a):

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Zakładu Emerytalno-Rentowego  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

..... Urszula MŁYŃCZYK .....

(podpis i pieczęć)

Warszawa, dnia 23.08. 2024 r.

## **1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM**

- 1.1. Zamawiającym jest Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, zwany dalej „Zamawiającym”.  
Siedziba: ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa.  
NIP: 526-10-42-106; REGON: 011320130;  
Strona internetowa: <http://www.gov.pl/web/zermswia>;  
Adres e-mail: [zamowienia@zer.mswia.gov.pl](mailto:zamowienia@zer.mswia.gov.pl).
- 1.2. Godziny pracy Zamawiającego: od poniedziałku do piątku: 07:00 – 15:00.
- 1.3. Telefony kontaktowe: 47/725-60-64, 47/725-60-65.
- 1.4. Zamawiający informuje, iż nie jest czynnym płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

## **2. SPOSÓB KONTAKTU NA ETAPIE PROWADZENIA POSTĘPOWANIA**

Pytania w sprawach związanych z Zapytaniem ofertowym należy kierować na adres e-mail: [zamowienia@zer.mswia.gov.pl](mailto:zamowienia@zer.mswia.gov.pl).

## **3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych.
- 3.2. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawiera Opis przedmiotu zamówienia (OPZ), stanowiący *Załącznik nr 1* do Zapytania ofertowego.
- 3.3. **Kody ze Wspólnego Słownika Zamówień CPV:** nr 8514700-1 (usługi zdrowotne świadczone dla firm), 85121000-3 (usługi medyczne), 85100000-0 (usługi ochrony zdrowia), 85121100-4 (ogólne usługi lekarskie).

## **4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

- 4.1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia 01.10.2024 r. do dnia 30.09.2025 r. albo do wyczerpania kwoty brutto przeznaczonej na jej realizację (w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej).
- 4.2. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminów wykonania umowy oraz jej realizacji uregulowane są we Wzorze umowy, stanowiącym *Załącznik nr 3* do Zapytania ofertowego.
- 4.3. Szczegółowy wykaz lokalizacji Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych zawiera *Załącznik nr 1a* do OPZ.

## **5. WARUNKI FINANSOWANIA I PŁATNOŚCI**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków finansowania i płatności zostały opisane we Wzorze umowy, stanowiącym *Załącznik nr 3* do Zapytania ofertowego.

## **6. SPOSÓB OBLICZENIA CENY**

- 6.1. W Formularzu oferty, stanowiącym *Załącznik nr 2* do Zapytania ofertowego, należy podać cenę netto (bez podatku VAT), do której, na potrzeby oceny ofert, należy dodać kwotę podatku VAT obliczoną według właściwej stawki, których suma stanowić będzie cenę brutto (z podatkiem VAT) za realizację przedmiotu zamówienia.
- 6.2. Wykonawca podaje ceny jednostkowe netto za poszczególne rodzaje stanowisk w *Tabeli nr 1* Formularza oferty.
- 6.3. Ceny netto i brutto podane w ofercie, nie będą podlegały zmianie w okresie realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawcy nie przysługuje od Zamawiającego zwrot jakichkolwiek dodatkowych kosztów, opłat i podatków poniesionych przez Wykonawcę w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 6.4. Ceny w ofercie powinny być wyrażone w złotych polskich (PLN). Wykonawca zobowiązany jest podać wszystkie ceny, w tym ceny w *Tabeli nr 1* Formularza oferty, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wartości zaokrągla się do pełnego grosza w taki



sposób, że końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

- 6.5. Wysokość stawki podatku od towarów i usług (VAT) wynika z przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361 ze zm.).
- 6.6. Określenie ceny ofertowej z zastosowaniem nieprawidłowej stawki podatku od towarów i usług (VAT) potraktowane będzie jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty.

## **7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

7.1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:

- a) w stosunku, do których nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- b) którzy, nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507),
- c) którzy, spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące:  
**- uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę, zgodnie z art. 103 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799).

Jeżeli Wykonawca bezpośrednio nie będzie świadczył usług objętych przedmiotem zamówienia, świadczący usługi wymagane wpisem do Rejestru, musi być wpisany do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799).

**- zdolności technicznej lub zawodowej:**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który dysponuje odpowiednią kadrami medyczną, tj. odpowiednią liczbą lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie medycyny pracy spełniających wymagania kwalifikacyjne zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) oraz innej specjalizacji medycznej niezbędnej do prawidłowego przeprowadzenia kompleksowego badania profilaktycznego, gwarantującą ciągłość świadczeń podczas realizacji przedmiotu zamówienia.

Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, Wykonawca wraz z ofertą złoży stosowne oświadczenie, zgodnie z *Załącznikiem nr 5* do Zapytania ofertowego.

7.3. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawcy zostanie dokonana wg formuły „spełnia/nie spełnia” na podstawie oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.

7.4. Wykonawca winien samodzielnie spełniać warunki udziału w postępowaniu.

## **8. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

9.1. Na ofertę składają się:

- 1) Formularz oferty – sporządzony zgodnie ze wzorem w *Załączniku nr 2* do Zapytania ofertowego;
- 2) aktualny odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, sporządzona nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem oferty, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;



- 3) odpis aktualnego wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę, zgodnie z art. 103 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799);
  - 4) dokument stwierdzający prawo osoby/osób podpisującej(ych) ofertę do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o uzyskanie przedmiotowego zamówienia publicznego, ale tylko wtedy, kiedy prawo do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z treści odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – pełnomocnictwo, w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik;
  - 5) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące *Załącznik nr 5* do Zapytania ofertowego;
  - 6) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507), który stanowi *Załącznik nr 4* do Zapytania ofertowego;
  - 7) cennik usług medycznych z zakresu medycyny pracy;
  - 8) zestawienie lokalizacji Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych – w ramach realizacji Umowy – *Załącznik nr 6* do Zapytania ofertowego.
- 9.2. Jeżeli Wykonawca nie załączy do oferty dokumentów wymienionych w pkt 9.1. lub złożone dokumenty będą niekompletne, Zamawiający zgodnie z pkt 16.1. lit. k, wezwie Wykonawcę do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
- 9.3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej rozwiązania alternatywne lub oferty wariantowej, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę. Za równoznaczne ze złożeniem więcej niż jednej oferty przez tego samego Wykonawcę zostanie uznana sytuacja, w której ten sam podmiot występuje w dwóch lub więcej ofertach składanych wspólnie lub jest samodzielnym Wykonawcą, a jednocześnie jest uczestnikiem wspólnej oferty.

## **10. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

10.1. Ofertę należy złożyć wyłącznie w postaci elektronicznej, na adres poczty elektronicznej e-mail: [zamowienia@zer.mswia.gov.pl](mailto:zamowienia@zer.mswia.gov.pl). Dokumenty w ofercie powinny być wypełnione, podpisane i wysłane w formie skanu lub podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym\*, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formacie danych .pdf, pod rygorem nieważności, na adres e-mail podany powyżej.

\* *spełniającym wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 422).*

10.2. **Termin składania ofert upływa w dniu: 30.08.2024 r. o godzinie 09:00.**

10.3. Dla ofert przesłanych pocztą elektroniczną liczy się data i godzina dostarczenia oferty pod wskazany adres e-mail.

10.4. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert. Ofertę (plik) należy oznaczyć określeniem „Zmiana” i przesłać na podany w pkt 10.1. Zapytania ofertowego adres poczty elektronicznej e-mail wraz ze stosownym oświadczeniem o wycofaniu poprzedniej oferty, podpisanym przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

10.5. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

10.6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

## **11. KRYTERIUM ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT**

11.1. Ocenie będą podlegały oferty ważne, tj. oferty złożone w terminie, o którym mowa w pkt 10.2. Zapytania ofertowego.

11.2. Oferty oceniane będą na podstawie następującego kryterium oceny ofert:



| Nr | Nazwa kryterium                        | Znaczenie procentowe kryterium* |
|----|--|---------------------------------|
| 1. | Oferowana Cena (C)                     | 60 %                            |
| 2. | Liczba placówek własnych Wykonawcy (L) | 40 %                            |

\* 1 % = 1 pkt

11.3. Każda z ważnych ofert będzie punktowana w następujący sposób:

11.3.1. w **kryterium „Oferowana cena (C)”** poprzez porównanie ceny brutto oferty badanej do ceny brutto najniższej ze wszystkich ważnych ofert. Oferta z najniższą ceną otrzymuje 60,00 pkt, pozostałe oferty są punktowane według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa ceny: } C = (C_n : C_b) \times 60$$

gdzie:

$C_n$  – cena brutto najniższa spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,

$C_b$  – cena brutto oferty badanej,

przy uwzględnieniu powyższego kryterium Wykonawca może otrzymać maksymalnie **60,00 pkt.**

11.3.2. w **kryterium „Liczba placówek własnych Wykonawcy (L)”** w celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

Ocena punktowa = (liczba placówek własnych Wykonawcy badanej oferty / największa liczba placówek spośród nieodrzuconych ofert) x 100 pkt x 40%,

przy uwzględnieniu powyższego kryterium Wykonawca może otrzymać maksymalnie **40,00 pkt.**

11.3.3. Przy uwzględnieniu powyższych kryteriów i ich wag Wykonawca może otrzymać maksymalnie **100,00 pkt.** Dla każdej oferty wynik oceny łącznej zostanie obliczony jako suma punktów przyznanych w powyższych kryteriach, wg wzoru:

$$S = C + L$$

gdzie:

S – wartość punktowa oferty

11.4. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w pkt 11.2. Zapytania ofertowego oraz mając na uwadze dostępność środków finansowych. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów obliczoną na zasadach określonych w pkt 11.3. Zapytania ofertowego.

11.5. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wartości zaokrągla się do pełnego grosza w taki sposób, że końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

11.6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

## 12. **INFORMACJE O PODWYKONAWCACH**

Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia Podwykonawcy(om), Wykonawca wskazał w Formularzu oferty - oświadczeniu, stanowiącym *Załącznik nr 2* do Zapytania ofertowego, części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcy(om) oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) Podwykonawcy(ów).

## 13. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

13.1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni, tj. do dnia: **28.09.2024 r.**

13.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## 14. **UMOWA**



- 14.1. Umowa zostanie zawarta według Wzoru umowy, stanowiącego *Załącznik nr 3* do Zapytania ofertowego.
- 14.2. Wykonawca akceptuje treść Wzoru umowy, stanowiącego *Załącznik nr 3* do Zapytania ofertowego na wykonanie przedmiotu zamówienia.

#### **15. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **16. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

- 16.1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość do:
- a) wyłączonej interpretacji zapisów Zapytania ofertowego, w tym jego załączników;
  - b) wyjaśnienia treści Zapytania ofertowego w odpowiedzi na pytania Wykonawców, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert;
  - c) zmiany treści Zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert w formie pisemnej wraz z publikacją na stronie <http://www.gov.pl/web/zermstwa>, a po jego upływie wprowadzenia nieistotnych zmian do treści Zapytania ofertowego niemających wpływu na wynik postępowania, za zgodą Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Zmiany, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, będą dokonywane w formie pisemnej;
  - d) unieważnienia postępowania w całości w każdym czasie;
  - e) zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty;
  - f) w przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ważnych ofert;
  - g) żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od Wykonawców na każdym etapie postępowania;
  - h) nieudzielenia zamówienia Wykonawcy, którego oferta nie spełnia wymagań określonych w Zapytaniu ofertowym;
  - i) odrzucenia oferty Wykonawcy, która nie spełnia wymagań określonych w Zapytaniu ofertowym;
  - j) poprawienia w treści oferty *oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych oraz innych omyłek* polegających na niezgodności oferty z wymaganiami Zamawiającego, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. W przypadku poprawienia innej omyłki polegającej na niezgodności z wymaganiami Zamawiającego, niepowodującej istotnych zmian w treści oferty, oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu, jeżeli Wykonawca nie wyrazi zgody na poprawienie oferty w terminie 2 dni roboczych od dnia przesłania zawiadomienia o poprawieniu;
  - k) wezwania Wykonawcy do złożenia, uzupełnienia lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym dokumentów, o których mowa w pkt 9 Zapytania ofertowego, jeżeli dokumenty te są niekompletne, zawierają błędy;
  - l) wezwania Wykonawców, w terminie określonym przez Zamawiającego, do złożenia ofert dodatkowych, w przypadku gdy zostały złożone oferty o takiej samej cenie.
- 16.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
- a) wyboru oferty i przekazania informacji o wyborze oferty, które nie stanowią przyjęcia oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego i nie oznaczają zobowiązania do zawarcia umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą;
  - b) niezwłocznego zawiadomienia wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę, o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, o wyborze najkorzystniejszej oferty,



- o zamknięciu postępowania bez wyboru żadnej ze złożonych ofert lub unieważnieniu postępowania w całości;
- c) zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą, zgodnie ze Wzorem umowy, stanowiącym *Załącznik nr 3* do Zapytania ofertowego.

## **17. KLAUZULA INFORMACYJNA**

17.1. Zamawiający, jako administrator danych osobowych obowiązany jest do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.), dalej „RODO”, względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:

- Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
- Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
- pełnomocnika Podwykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
- członka organu zarządzającego Podwykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
- osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.

17.2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
- w Zakładzie Emerytalno-Rentowym MSWiA jest Inspektor Ochrony Danych, e-mail: [iod@zer.mswia.gov.pl](mailto:iod@zer.mswia.gov.pl);
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem nr ZER-ZAK-12/2024 na świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników i stażystów dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z tej ustawy;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługują Pani/Panu:



- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

17.3. Zamawiający informuje, że:

- w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO (związanych z prawem Wykonawcy do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące, prawem Wykonawcy do bycia poinformowanym o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46, związanych z przekazaniem jego danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz prawem otrzymania przez Wykonawcę od administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu), wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w przypadku udostępniania postępowania już zakończonego wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia;
- wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO (ograniczenia przetwarzania danych), nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

**18. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

Integralną część Zapytania ofertowego stanowią załączniki:

- 1) Opis przedmiotu zamówienia – *Załącznik nr 1*,
- 2) Formularz oferty – *Załącznik nr 2*,
- 3) Wzór umowy z załącznikami – *Załącznik nr 3*,
- 4) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu – *Załącznik nr 4*,
- 5) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - *Załącznik nr 5*.



## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### CZEŚĆ I – Nazwa i opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych.
2. W zakresie przedmiotu zamówienia jest:
  - a) wykonywanie profilaktycznych badań lekarskich\* (wstępnych, okresowych i kontrolnych) przewidzianych w przepisach prawa,
  - b) wydawanie orzeczeń w formie zaświadczeń do celów przewidzianych w kodeksie pracy i przepisach wykonawczych,
  - c) udział lekarza medycyny pracy w zakładowej komisji BHP,
  - d) udział lekarza medycyny pracy w dokonywaniu i aktualizacji oceny ryzyka zawodowego,
  - e) udział lekarza medycyny pracy w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy,
  - f) przeprowadzenie badań konsultacyjnych – okulistycznych, zleczanych przez Zamawiającego w każdym czasie, poza badaniami profilaktycznymi,
  - g) przeprowadzenie badań w zakresie prowadzenia samochodu kategorii B w celach służbowych,
  - h) świadczenie innych usług medycznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy.
3. Badania profilaktyczne wykonywane przez uprawnionego lekarza, zakończone wydaniem orzeczenia lekarskiego, dotyczące pracowników zajmujących stanowiska:
  - 1) **kierownicze/decyzyjne**, w szczególności obejmują:
    - a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
    - b) EKG z opisem,
    - c) badanie lekarza okulisty,
    - d) badanie lekarza medycyny pracy,
    - e) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
  - 2) **administracyjno-biurowe**, w szczególności obejmują:
    - a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
    - b) badanie lekarza okulisty,
    - c) badanie lekarza medycyny pracy,
    - d) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
  - 3) **informatyków sieciowych**, serwis komputerowy, w szczególności obejmują:
    - a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
    - b) badanie lekarza okulisty,
    - c) badania specjalistyczne – praca na wysokości pow. 3 m,
    - d) badanie lekarza medycyny pracy,
    - e) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
  - 4) **administracyjno-biurowe w Zespole terenowym w Częstochowie**, w szczególności obejmują:
    - a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
    - b) badanie lekarza okulisty,
    - c) badania specjalistyczne – praca na wysokości pow. 3 m,



- d) badanie lekarza medycyny pracy,
  - e) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
- 5) **obsługi dokumentacji (archiwum, składnica akt)**, w szczególności obejmują:
- a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
  - b) badanie lekarza okulisty,
  - c) badania specjalistyczne – praca na wysokości do 1 m,
  - d) badanie lekarza medycyny pracy,
  - e) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
- 6) **obsługi infolinii (centralnej) i obsługi punktu klienta** w szczególności obejmują:
- a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
  - b) badanie lekarza okulisty,
  - c) badanie lekarza medycyny pracy,
  - d) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
- 7) **techniczne**, w szczególności:
- **magazynierzy:**
    - a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
    - b) badanie lekarza okulisty,
    - c) badania specjalistyczne – praca na wysokości do 1 m,
    - d) badanie lekarza medycyny pracy,
    - e) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
  - **kierowcy:**
    - a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
    - b) badanie lekarza okulisty,
    - c) badanie lekarza medycyny pracy,
    - d) zakres badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych powinien uwzględniać badania i konsultacje wskazane w przepisach dotyczących kierowania pojazdami,
    - e) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
  - **pracownicy gospodarczy (konserwator):**
    - a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
    - b) badanie lekarza okulisty,
    - c) badanie lekarza medycyny pracy,
    - d) badania specjalistyczne – praca na wysokości do 3 m,
    - e) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
- 8) **w komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych:**
- **przewodniczący, zastępcy i lekarze orzecznicy komisji lekarskich:**
    - a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
    - b) badanie lekarza okulisty,
    - c) badanie lekarza medycyny pracy,
    - d) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej;
  - **pracownicy administracyjno-biurowi:**
    - a) badania laboratoryjne: morfologia, OB, glukoza,
    - b) badanie lekarza okulisty,



- c) badanie lekarza medycyny pracy,
  - d) inne niezbędne badania zgodnie z zaleceniami lekarza, wynikające z czynników występujących na danym stanowisku pracy, wywiadu lub stanu zdrowia osoby badanej.
4. Zakres i częstotliwość badań profilaktycznych, które określają wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiące załącznik nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 607), zwany dalej „Rozporządzeniem MZ”.
  5. Świadczenia medyczne będą wykonywane przez personel lekarski, pielęgniarski i inny - posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2023 r. poz. 1515 z późn. zm.).
  6. Lekarz prowadzący badanie może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także może wyznaczyć krótszy termin następnego badania niż określony we wskazówkach metodycznych jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny zdrowia osoby kierowanej na badania; w takiej sytuacji zgodnie z § 2 ust. 3 Rozporządzenia MZ, dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego.
  7. Lekarz prowadzący badania profilaktyczne powinien korzystać z zaleceń dotyczących postępowania lekarskiego w stosunku do pracowników poddanych określonym narażeniom, upowszechnianych przez jednostki badawczo-rozwojowe w dziedzinie medycyny pracy.
  8. Badania profilaktyczne przeprowadzane będą sukcesywnie na podstawie skierowań opatrzonych datą, wydawanych przez Zamawiającego.
  9. Skierowanie, o którym mowa w pkt 8, powinno zawierać:
    - a) określenie rodzaju badania profilaktycznego, jakie ma być wykonane,
    - b) określenie stanowiska pracy, na którym osoba ta ma być zatrudniona – w przypadku osób przyjmowanych do pracy lub pracowników przenoszonych na inne stanowisko, Zamawiający może wskazać w skierowaniu dwa lub więcej stanowisk pracy, w kolejności odpowiadającej potrzebom Zakładu,
    - c) określenie stanowiska pracy, na którym pracownik jest zatrudniony,
    - d) opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tych stanowiskach.

**\*Badanie lekarskie zawiera m.in. :**

- a) **przeprowadzenie przez lekarza medycyny pracy szczegółowego wywiadu z pacjentem;**
- b) **przeprowadzenie pomiaru ciśnienia krwi (tętniczego);**
- c) **przeprowadzenie podstawowego badania osłuchowego;**
- d) **zlecenie badania krwi;**
- e) **wypisanie zaświadczenia.**

Materiał opracowany zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465).



## CZEŚĆ II - Dodatkowe informacje związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia

### 1. Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) wykonywania usług medycznych, zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej wymaganymi dla tego rodzaju usług medycznych, przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do ich wykonywania. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania zamówienia przy dochowaniu należytej staranności, określonej w art. 355 § 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm.),
- 2) świadczenia wszystkich usług medycznych wynikających z przedmiotu zamówienia,
- 3) zapewnienia bieżącej realizacji usług medycznych, w szczególności dyżurów pełnionych od poniedziałku do piątku przez lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych oraz zastępstwa w razie jego czasowej nieobecności,
- 4) zlecenia osobom trzecim, tj. zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom prowadzącym indywidualne praktyki zdrowotne, posiadającym wymagane kwalifikacje, świadczeń zdrowotnych (w tym badań specjalistycznych) w przypadku braku możliwości wykonania przedmiotu zamówienia we własnym zakresie - przy czym koszty takich zleceń obciążają Wykonawcę,
- 5) ponoszenia wobec Zamawiającego i osób badanych pełnej odpowiedzialności za świadczenia, które wykonuje przy pomocy innych podmiotów (w tym za jakość i termin wykonania),
- 6) wykonywania usług wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia od poniedziałku do piątku, na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego,
- 7) zapewnienia możliwości wcześniejszej, telefonicznej lub e-mailowej rejestracji kandydatów do pracy/pracowników i stażystów w wyznaczonych godzinach,
- 8) wykonania badań profilaktycznych (z wyłączeniem badań kontrolnych) po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu się osoby skierowanej i ustaleniu terminu oraz godziny rozpoczęcia badań, przy czym termin rozpoczęcia badań zaproponowany przez Wykonawcę nie może przekraczać 5 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia się osoby ze skierowaniem,
- 9) wykonania badań kontrolnych w dniu zgłoszenia pracownika na badania, po telefonicznej informacji przekazanej Wykonawcy przez Zamawiającego, z wyłączeniem przypadków, które wymagają skierowania osób podlegających badaniom na dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne lub inne badania dodatkowe,
- 10) wykonywania badań przy zastosowaniu wyposażenia, sprzętu, aparatury i innych urządzeń spełniających wszelkie dopuszczalne normy i atesty. Wykonawca oświadcza, że wyposażenie, aparatura oraz inne urządzenia wykorzystywane do badań posiadają wymagane prawem dopuszczenia do użytku,
- 11) udzielania usług i świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego,
- 12) wykonywania usług przez personel lekarski, pielęgniarski i inny - posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 1515),
- 13) zapewnienia druków niezbędnych do wykonania świadczeń,
- 14) przekazywania badanym osobom orzeczeń lekarskich (oryginały i kopie) bezpośrednio po zakończeniu badania; orzeczenia lekarskie wydawane są w formie zaświadczenia dla celów określonych w Kodeksie pracy i przepisach wykonawczych,
- 15) wydawania orzeczeń lekarskich kończących badania lekarskie ze stwierdzeniem:
  - a) braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy w warunkach pracy opisanych w skierowaniu na badanie lekarskie lub



- b) istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy w warunkach pracy opisanych w skierowaniu na badanie,
- 16) wydawania przez lekarza okulistę stosownego zaświadczenia w przypadku stwierdzenia potrzeby stosowania okularów korygujących przez osoby pracujące przy obsłudze monitora ekranowego po przeprowadzeniu badania wzroku przez lekarza okulistę – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe,
  - 17) wydawania zaświadczeń przez lekarza okulistę, na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego na badania konsultacyjne - okulistyczne, o których mowa w Części I – OPZ pkt 2 ppkt f),
  - 18) przeprowadzania badań osób niepełnosprawnych, o których mowa w art. 15 i art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44),
  - 19) prowadzenia ewidencji wykonywanych badań objętych zamówieniem i przedstawienia jej Zamawiającemu w celach kontrolnych,
  - 20) prowadzenia dokumentacji medycznej osób objętych badaniami,
  - 21) udziału lekarza medycyny pracy w komisji BHP Zamawiającego,
  - 22) udziału lekarza medycyny pracy w opracowywaniu oceny ryzyka zawodowego,
  - 23) udziału lekarza medycyny pracy w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy,
  - 24) posiadania aktualnego obowiązkowego ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z przepisami prawa;
  - 25) zapewnienia przez cały okres realizacji zamówienia, osoby/osób wykonującej/wykonujących prace polegające, w szczególności na:
    - a) współpracy z Zamawiającym w celu bieżącej realizacji Umowy,
    - b) podejmowaniu decyzji w imieniu Wykonawcy we wszystkich sprawach dotyczących realizacji Umowy, jednakże bez prawa do zmiany postanowień Umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do:
- 1) przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonywanych na tych stanowiskach,
  - 2) zapewnienia lekarzowi medycyny pracy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - 3) powiadomienia Wykonawcę o planowanych posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy do 30 dni przed planowanym terminem posiedzenia,
  - 4) zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
  - 5) udostępnienia Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
3. W przypadku korzystania przez Zamawiającego z usług, których ceny nie zostały określone w Formularzu oferty, rozliczenie następować będzie zgodnie z obowiązującym u Wykonawcy „Cennikiem usług medycznych z zakresu medycyny pracy”, który Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty. Wykonawca zobowiązany będzie do pisemnego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach w „Cenniku usług medycznych z zakresu medycyny pracy”, jak również do przesyłania do Zamawiającego aktualnie obowiązującego cennika - zmiana cennika usług medycznych z zakresu medycyny pracy nie będzie wymagała aneksowania Umowy.
4. Placówka, w której przyjmują lekarze medycyny pracy oraz lekarze specjaliści musi znajdować się na terenie miasta, w której znajduje się siedziba Zamawiającego jego zespoły terenowe oraz komisje



lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (zgodnie z Załącznikiem nr 1a do OPZ).

5. Termin realizacji zamówienia obowiązuje: od 01.10.2024 r. do 30.09.2025 r. przy czym Zamawiający dopuszcza przedłużenie czasu trwania niniejszej umowy poprzez pisemny aneks.
6. Zamawiający informuje, że na dzień 30.06.2024 r. zatrudniał łącznie 429 pracowników na umowę o pracę w poniższych lokalizacjach:

| <b>Lp.</b> | <b>Lokalizacja</b>  | <b>ilość pracowników</b> |
|------------|---------------------|--------------------------|
| 1          | Warszawa            | 243                      |
| 2          | Białystok           | 12                       |
| 3          | Bydgoszcz           | 13                       |
| 4          | Częstochowa         | 7                        |
| 5          | Gdańsk              | 14                       |
| 6          | Gorzów Wielkopolski | 5                        |
| 7          | Jelenia Góra        | 3                        |
| 8          | Katowice            | 13                       |
| 9          | Kielce              | 10                       |
| 10         | Koszalin            | 2                        |
| 11         | Kraków              | 14                       |
| 12         | Łódź                | 14                       |
| 13         | Leszno              | 4                        |
| 14         | Lublin              | 9                        |
| 15         | Nowy Sącz           | 8                        |
| 16         | Olsztyn             | 9                        |
| 17         | Opole               | 7                        |
| 18         | Poznań              | 12                       |
| 19         | Radom               | 2                        |
| 20         | Rzeszów             | 11                       |
| 21         | Szczecin            | 6                        |
| 22         | Wrocław             | 10                       |
| 23         | Zamość              | 1                        |
|            | suma                | 429                      |



**Zestawienie lokalizacji Zamawiającego, w tym siedziby Zamawiającego, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych**

| Lp.                        | Lokalizacje Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych |                                      |                             |
|----------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------|
|                            | Nazwa   | Siedziba (kod pocztowy, miejscowość) | Adres (ulica, nr)           |
| <b>WARSZAWA</b>            |   |                                      |                             |
| 1.                         | Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA   | 02-106 Warszawa                      | Pawińskiego 17/21           |
| 2.                         | Centralna Komisja Lekarska / Mazowiecka Rejonowa Komisja Lekarska w Warszawie   | 02-567 Warszawa                      | Sandomierska 5/7            |
| <b>BIAŁYSTOK</b>           |   |                                      |                             |
| 3.                         | Zespół terenowy w Białymstoku   | 15-003 Białystok                     | H. Sienkiewicza 65          |
| 4.                         | Podlaska Rejonowa Komisja Lekarska w Białymstoku  | 15-482 Białystok                     | Fabryczna 27                |
| <b>BYDGOSZCZ</b>           |   |                                      |                             |
| 5.                         | Zespół terenowy w Bydgoszczy  | 85-090 Bydgoszcz                     | Powstańców Wielkopolskich 7 |
| 6.                         | Kujawsko-Pomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Bydgoszczy  | 85-074 Bydgoszcz                     | Kopernika 14                |
| <b>CZĘSTOCHOWA</b>         |   |                                      |                             |
| 7.                         | Zespół terenowy w Częstochowie  | 42-200 Częstochowa                   | Ks. Jerzego Popiełuszki 5   |
| <b>GDAŃSK</b>              |   |                                      |                             |
| 8.                         | Zespół terenowy w Gdańsku   | 80-819 Gdańsk                        | Okopowa 15                  |
| 9.                         | Pomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Gdańsku  | 80-104 Gdańsk                        | Kartuska 4/6                |
| <b>GORZÓW WIELKOPOLSKI</b> |   |                                      |                             |
| 10.                        | Zespół terenowy w Gorzowie Wielkopolskim  | 66-400 Gorzów Wielkopolski           | Kwiatowa 10                 |
| <b>JELENIA GÓRA</b>        |   |                                      |                             |
| 11.                        | Zespół terenowy w Jeleniej Górze  | 58-500 Jelenia Góra                  | Nowowiejska 43              |
| <b>KATOWICE</b>            |   |                                      |                             |
| 12.                        | Zespół terenowy w Katowicach  | 40-038 Katowice                      | Lompy 19                    |
| 13.                        | Śląska Rejonowa Komisja Lekarska w Katowicach   | 40-012 Katowice                      | Św. Jana 10                 |
| <b>KIELCE</b>              |   |                                      |                             |



| Lp.              | Lokalizacje Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych |                                      |                                 |
|------------------|---|--------------------------------------|---------------------------------|
|                  | Nazwa   | Siedziba (kod pocztowy, miejscowość) | Adres (ulica, nr)               |
| 14.              | Zespół terenowy w Kielcach  | 25-366 Kielce                        | Śniadeckich 14                  |
| 15.              | Świętokrzyska Rejonowa Komisja Lekarska w Kielcach  | 25-375 Kielce                        | Wojska Polskiego 51             |
| <b>KRAKÓW</b>    |   |                                      |                                 |
| 16.              | Zespół terenowy w Krakowie  | 31-571 Kraków                        | Mogilska 109                    |
| 17.              | Małopolska Rejonowa Komisja Lekarska w Krakowie   | 30-033 Kraków                        | Pl. Inwalidów 3                 |
| <b>KOSZALIN</b>  |   |                                      |                                 |
| 18.              | Zespół terenowy w Koszalinie  | 75-009 Koszalin                      | J. Słowackiego 11               |
| <b>LESZNO</b>    |   |                                      |                                 |
| 19.              | Zespół terenowy w Lesznie   | 64-100 Leszno                        | 17-go Stycznia 8                |
| <b>LUBLIN</b>    |   |                                      |                                 |
| 20.              | Zespół terenowy w Lublinie  | 20-019 Lublin                        | G. Narutowicza 73               |
| 21.              | Lubelska Rejonowa Komisja Lekarska w Lublinie   | 20-074 Lublin                        | Spokojna 3                      |
| <b>ŁÓDŹ</b>      |   |                                      |                                 |
| 22.              | Zespół terenowy w Łodzi   | 91-048 Łódź                          | Lutomierska 108/112             |
| 23.              | Łódzka Rejonowa Komisja Lekarska w Łodzi  | 91-425 Łódź                          | Północna 42                     |
| <b>NOWY SĄCZ</b> |   |                                      |                                 |
| 24.              | Zespół terenowy w Nowym Sączu   | 33-300 Nowy Sącz                     | Pułku Strzelców Podhalańskich 5 |
| <b>OLSZTYN</b>   |   |                                      |                                 |
| 25.              | Zespół terenowy w Olsztynie   | 10-049 Olsztyn                       | Osińskiego 12/13                |
| 26.              | Warmińsko-Mazurska Rejonowa Komisja Lekarska w Olsztynie  | 10-228 Olsztyn                       | Al. Wojska Polskiego 37         |
| <b>OPOLE</b>     |   |                                      |                                 |
| 27.              | Zespół terenowy w Opolu   | 45-087 Opole                         | Powstańców Śląskich 20          |
| 28.              | Opolska Rejonowa Komisja Lekarska w Opolu   | 45-075 Opole                         | Krakowska 44                    |
| <b>POZNAŃ</b>    |   |                                      |                                 |
| 29.              | Zespół terenowy w Poznaniu  | 60-844 Poznań                        | J. Kochanowskiego 2a            |



| <b>Lokalizacje Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych</b> |  |   |                            |
|--|--|---|----------------------------|
| <b>Lp.</b>   | <b>Nazwa</b>   | <b>Siedziba (kod pocztowy, miejscowość)</b> | <b>Adres (ulica, nr)</b>   |
| 30.  | Wielkopolska Rejonowa Komisja Lekarska w Poznaniu        | 60-631 Poznań                               | Dojazd 34                  |
| <b>RADOM</b>   |  |   |                            |
| 31.  | Zespół terenowy w Radomiu                                | 26-616 Radom                                | Limanowskiego 95           |
| <b>RZESZÓW</b>   |  |   |                            |
| 32.  | Zespół terenowy w Rzeszowie                              | 35-036 Rzeszów                              | Dąbrowskiego 30            |
| 33.  | Podkarpacka Rejonowa Komisja Lekarska w Rzeszowie        | 35-111 Rzeszów                              | Krakowska 16 H             |
| <b>SZCZECIN</b>  |  |   |                            |
| 34.  | Zespół terenowy w Szczecinie                             | 70-515 Szczecin                             | Małopolska 47              |
| 35.  | Zachodniopomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Szczecinie | 71-422 Szczecin                             | Piotra Skargi 16           |
| <b>WROCLAW</b>   |  |   |                            |
| 36.  | Zespół terenowy we Wrocławiu                             | 50-040 Wrocław                              | Podwale 31-33              |
| 37.  | Dolnośląska Rejonowa Komisja Lekarska we Wrocławiu       | 53-501 Wrocław                              | Grabizyńska 35-39          |
| <b>ZAMOŚĆ</b>  |  |   |                            |
| 38.  | Zespół terenowy w Zamościu                               | 22-400 Zamość                               | Prymasa St. Wyszyńskiego 2 |
| <b>ZIELONA GÓRA</b>  |  |   |                            |
| 39.  | Lubuska Rejonowa Komisja Lekarska w Zielonej Górze       | 65-044 Zielona Góra                         | Wazów 42                   |

**Czynniki szkodliwe i warunki uciążliwe na stanowiskach pracy  
Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA**

| STANOWISKA  | CZYNNIKI  | SZACOWANA LICZBA OSÓB NA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISKACH |
|---|---|--|
| Kadra kierownicza/decyzyjna (Dyrektor, Z-ca Dyrektora, Naczelnik, Z-ca Naczelnika, Kierownik Zespołu Terenowego, Główny Księgowy) | - obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin dziennie;<br>- praca w wymuszonej pozycji ciała;<br>- niekorzystne czynniki psychospołeczne - zagrożenie wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością.   | 45   |
| Pracownicy administracyjno-biurowi  | - obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin dziennie;<br>- praca w wymuszonej pozycji ciała.   | 213  |
| Pracownicy administracyjno-biurowi Zespół terenowy w Częstochowie   | - obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin dziennie;<br>- praca w wymuszonej pozycji ciała;<br>- praca na wysokości do 3m.  | 6  |
| Pracownicy administracyjno-biurowi – informatyk sieciowiec i serwis komputerowy   | - obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin dziennie;<br>- praca w wymuszonej pozycji ciała;<br>- praca na wysokości powyżej 3 m.  | 5  |
| Pracownicy obsługi infolinii (centralnej)   | - obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin dziennie;<br>- praca w wymuszonej pozycji ciała;<br>- niekorzystne czynniki psychospołeczne - zagrożenie wynikające ze stałego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi;<br>- praca wymagająca stałego i długotrwałego słuchania w słuchawkach;<br>- praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego. | 10   |
| Pracownicy obsługi punktu klienta   | - obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin dziennie;<br>- praca w wymuszonej pozycji ciała;<br>- niekorzystne czynniki psychospołeczne - zagrożenie wynikające ze stałego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi;<br>- praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego;<br>- kontakt z klientem zewnętrznym.                                   | 31   |
| Pracownicy obsługi dokumentacji (archiwum, składnica akt)   | - obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin dziennie;<br>- praca w wymuszonej pozycji ciała;<br>- kurz, pył z akt emerytalnych;<br>- praca na wysokości do 1 m.  | 9  |
| Stanowiska techniczne: Kierowcy   | - niekorzystne czynniki psychospołeczne - zagrożenie wynikające z pracy na stanowiskach związanych z odpowiedzialnością.<br>- prowadzenie samochodu kat. B do celów służbowych.   | 4  |
| Stanowiska techniczne: Magazynier   | - obsługa monitora ekranowego do 4 godzin dziennie;   | 2  |



|   |  |    |
|---|--|----|
|   | - praca w wymuszonej pozycji ciała;<br>- praca fizyczna z wydatkiem energetycznym –<br>dźwiganie do 20 kg.   |    |
| Stanowiska techniczne:<br>Pracownicy gospodarczy<br>(konserwator)                       | - praca fizyczna z wydatkiem energetycznym –<br>dźwiganie do 20 kg;<br>- praca na wysokości do 3 m.  | 1  |
| Przewodniczący,<br>Zastępca Przewodniczącego,<br>Lekarz Orzecznik<br>Komisji lekarskich | - obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin<br>dziennie;<br>- praca w wymuszonej pozycji ciała - powyżej 4<br>godzin dziennie;<br>- niekorzystne czynniki psychospołeczne -<br>zagrożenie wynikające z pracy na stanowiskach<br>decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością;<br>- kontakt z klientem zewnętrznym. | 52 |
| Pracownicy administracyjno-<br>biurowi w Komisjach<br>lekarskich                        | - obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin<br>dziennie;<br>- praca w wymuszonej pozycji ciała;<br>- kontakt z klientem zewnętrznym.  | 51 |

**FORMULARZ OFERTY**

**na:**

*Świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych*

**Znak sprawy: ZER-ZAK-12/2024**

|   |
|---|
| <small>.....<br/>pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy</small> |
|---|

**Wykonawca\***

|   |                |
|---|----------------|
| <b>Nazwa:</b>                                   | .....<br>..... |
| <b>Numer identyfikacji podatkowej VAT:</b>      | .....          |
| <b>Adres pocztowy:</b>                          | .....          |
| <b>Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:</b> | .....          |
| <b>Telefon:</b>                                 | .....          |
| <b>Adres e-mail:</b>                            | .....          |
| <b>Faks:</b>                                    | .....          |

*\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców*

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): ..... PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ..... PLN**

słownie brutto: ...../100

zgodnie z wyszczególnieniem, określonym w Tabeli nr 1:



Tabela nr 1.

| Lp. | Rodzaj stanowiska  | Rodzaj badania    | Szacowana liczba osób do badań*** | Cena jednostkowa netto (w zł)* | Rodzaj badania | Szacowana liczba osób do badań*** | Cena jednostkowa netto (w zł)* | Wartość netto bez VAT (w zł)* |
|-----|--|-------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 1   | 2  | 3                 | 4                                 | 5                              | 6              | 7                                 | 8                              | 9=kol.(4x5)+(7x8)             |
| 1.  | Kadra kierownicza/decyzyjna (Dyrektor, Z-ca Dyrektora, Naczelnik, Z-ca Naczelnika, Główny Księgowy, Kierownik Zespołu Terenowego)  | wstępne, okresowe | 19                                | .....                          | kontrolne      | 5                                 | .....                          | .....                         |
| 2.  | Pracownicy administracyjno- biurowi  | wstępne, okresowe | 91                                | .....                          | kontrolne      | 20                                | .....                          | .....                         |
| 3.  | Pracownicy administracyjno-biurowi Zespół terenowy w Częstochowie  | wstępne, okresowe | 2                                 | .....                          | kontrolne      | 2                                 | .....                          | .....                         |
| 4.  | Pracownicy administracyjno- biurowi Informatyk sieciowiec i serwis komputerowy   | wstępne, okresowe | 3                                 | .....                          | kontrolne      | 1                                 | .....                          | .....                         |
| 5.  | Pracownicy obsługi infolinii (centralnej)  | wstępne, okresowe | 11                                | .....                          | kontrolne      | 3                                 | .....                          | .....                         |
| 6.  | Pracownicy obsługi punktu klienta  | wstępne, okresowe | 16                                | .....                          | kontrolne      | 5                                 | .....                          | .....                         |
| 7.  | Pracownicy obsługi dokumentacji (archiwum, składnica akt)  | wstępne, okresowe | 5                                 | .....                          | kontrolne      | 2                                 | .....                          | .....                         |
| 8.  | Stanowiska techniczne: Kierowcy  | wstępne, okresowe | 5                                 | .....                          | kontrolne      | 1                                 | .....                          | .....                         |
| 9.  | Stanowiska techniczne: Magazynier  | wstępne, okresowe | 1                                 | .....                          | kontrolne      | 1                                 | .....                          | .....                         |
| 10. | Stanowiska techniczne: Pracownicy gospodarczy (konserwator)  | wstępne, okresowe | 2                                 | .....                          | kontrolne      | 1                                 | .....                          | .....                         |
| 11. | Przewodniczący, Zastępca Przewodniczącego, Lekarz Orzecznik Komisji lekarskich   | wstępne, okresowe | 34                                | .....                          | kontrolne      | 16                                | .....                          | .....                         |
| 12. | Pracownicy biurowi w Komisjach lekarskich  | wstępne, okresowe | 23                                | .....                          | kontrolne      | 16                                | .....                          | .....                         |
| 13. | Udział lekarza medycyny pracy ( minimum 4 spotkania) w:<br>- zakładowej komisji BHP,<br>- dokonywaniu i aktualizacji oceny ryzyka zawodowego,<br>- opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy |                   |                                   |                                |                |                                   |                                | .....                         |
| 14. | <b>ŁĄCZNA CENA NETTO (suma pozycji od nr 1 do nr 13 w kolumnie nr 9)*:</b>   |                   |                                   |                                |                |                                   |                                | .....                         |
| 15. | 10% wartości ceny brutto na usługi medyczne nieprzewidziane w niniejszym formularzu (10% należy wyliczyć od łącznej ceny netto)  |                   |                                   |                                |                |                                   |                                | .....                         |
| 16. | <b>ŁĄCZNA CENA NETTO (poz. 14 + poz. 15 w kolumnie nr 9)*:</b>   |                   |                                   |                                |                |                                   |                                | .....                         |
| 17. | <b>STAWKA PODATKU VAT*: (dotyczy tylko poz. 13)</b>  |                   |                                   |                                |                |                                   |                                | .....                         |
| 18. | <b>ŁĄCZNA CENA BRUTTO (poz. 16 + poz. 17)*:</b>  |                   |                                   |                                |                |                                   |                                | .....                         |

**Uwaga!**

\* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 6.4. Zapytania ofertowego,

\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,

Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 168).



a) **Liczba placówek własnych Wykonawcy (L):** .....

2. Podstawa prawna zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT).....\*\* (jeśli dotyczy)

3. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: .....

4. Zamówienie zrealizuję(emy):

<sup>1</sup> **BEZ** udziału Podwykonawców;

<sup>1</sup> z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

| Lp. | Firma i adres Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
|-----|----------------------------|---|
| 1.  |                            |   |
| 2.  |                            |   |

5. Przedmiot zamówienia zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym.

6. Zapoznałem(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią Zapytania ofertowego i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oferta jest dla mnie/nas wiążąca przez okres wskazany w pkt 13.1. Zapytania ofertowego.

8. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

9. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*\*

\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art.13 ust. 4 lub art.14 ust. 5 RODO

\*\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

10. Oświadczam(y), że:

<sup>3</sup>jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem

<sup>3</sup>jestem(śmy) małym przedsiębiorstwem

<sup>3</sup>jestem(śmy) średnim przedsiębiorstwem

<sup>3</sup>jestem(śmy) jednoosobową działalnością gospodarczą

<sup>3</sup>jestem(śmy) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

<sup>3</sup>jestem(śmy) innym rodzajem

Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

<sup>1</sup> Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację.

<sup>2</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.)

<sup>3</sup> Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację.



11. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć uprawnionego przedstawiciela  
Wykonawcy)

*Wzór umowy*

Umowa Nr .....

zawarta w dniu \_\_\_\_\_ r. w Warszawie, pomiędzy:

**Zakładem Emerytalno-Rentowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** z siedzibą w Warszawie (02-106), przy ul. Pawińskiego 17/21, NIP: 526-10-42-106, REGON: 011320130, zwanym w dalszej części Umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

.....  
.....  
a

.....  
.....  
zwanym w dalszej części Umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

.....  
.....

Zamawiający i Wykonawca dalej zwani są łącznie „Stronami” lub każdy z osobna „Stroną”.

Strony oświadczają, że na dzień zawarcia Umowy nie uległy zmianie dane, które miałyby wpływ na ważność Umowy i są zgodne z dokumentami przedstawionymi na okoliczność jej zawarcia.

W wyniku postępowania nr ZER-ZAK-12/2024 przeprowadzonego bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) z uwagi na art. 2 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, Strony zawierają Umowę o następującej treści:

**§ 1.**

*Podstawowe definicje*

1. Definicje:

- 1) **dni robocze** – dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy wskazanych w ustawie z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1920), w tym określonych przez Prezesa Rady Ministrów w drodze rozporządzenia oraz dni przyjętych przez Zamawiającego za dni wolne od pracy, o których Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawcę w formie pisemnej z odpowiednim wyprzedzeniem,
  - 2) **niewykonanie umowy** ma miejsce wtedy, gdy świadczenie w ogóle nie zostaje wykonane,
  - 3) **nienależyte wykonanie umowy** ma miejsce wtedy, gdy świadczenie zostało wykonane, ale interes Zamawiającego nie został zaspokojony w sposób odpowiadający treści Umowy,
  - 4) **siła wyższa** – zdarzenie nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia np. wszelkie katastrofy i kataklizmy, blokady dróg,
  - 5) **RODO** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE,
  - 6) **Umowa** – niniejsza umowa zawarta w wyniku przeprowadzenia postępowania nr ZER-ZAK-12/2024.
2. Ilekroć w Umowie jest mowa o dniach bez sprecyzowania czy dotyczą dni roboczych, należy przez te dni rozumieć dni kalendarzowe.

**§ 2.**

*Przedmiot umowy*

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów



terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, w zakresie:

- a) wykonywanie profilaktycznych badań lekarskich\* (wstępnych, okresowych i kontrolnych) przewidzianych w przepisach prawa,
  - b) wydawanie orzeczeń w formie zaświadczeń do celów przewidzianych w kodeksie pracy i przepisach wykonawczych,
  - c) udział lekarza medycyny pracy w zakładowej komisji BHP,
  - d) udział lekarza medycyny pracy w dokonywaniu i aktualizacji oceny ryzyka zawodowego,
  - e) udział lekarza medycyny pracy w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy,
  - f) przeprowadzenie badań konsultacyjnych – okulistycznych, zleczanych przez Zamawiającego w każdym czasie, poza badaniami profilaktycznymi,
  - g) przeprowadzenie badań w zakresie prowadzenia samochodu kategorii B w celach służbowych,
  - h) świadczenie innych usług medycznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy.
2. Badanie lekarskie zawiera m.in. :
- a) przeprowadzenie przez lekarza medycyny pracy szczegółowego wywiadu z pacjentem;
  - b) przeprowadzenie pomiaru ciśnienia krwi (tętniczego);
  - c) przeprowadzenie podstawowego badania osłuchowego;
  - d) zlecenie badania krwi i moczu;
  - e) wypisanie zaświadczenia.

Materiał opracowany zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1465).

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia *Załącznik nr 1* wraz z załącznikami do Zapytania ofertowego będący równocześnie *Załącznikiem nr 1, 1a i 1b* do Umowy.

### § 3.

#### ***Termin obowiązywania umowy***

Przedmiot Umowy będzie świadczony w lokalizacjach Wykonawcy - określonych w *Załączniku nr 6* do Zapytania ofertowego, będący równocześnie *Załącznikiem nr 4* do Umowy, począwszy od dnia 01.10.2024 r. do dnia 30.09.2025 r., albo do wyczerpania środków finansowych przewidzianych na realizację przedmiotu Umowy (w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej).

### § 4.

#### ***Warunki realizacji przedmiotu umowy***

1. Liczba pracowników zatrudnionych w Zakładzie Emerytalno-Rentowym MSWiA w Warszawie, zespołach terenowych oraz komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych to 429 osób.
2. Wykaz stanowisk pracy w Zakładzie Emerytalno-Rentowym MSWiA w Warszawie, zespołach terenowych oraz komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych określony dla potrzeb Umowy wraz z opisem warunków pracy pracowników Zamawiającego podlegających badaniom przedstawia *Załącznik nr 1b* do Zapytania ofertowego, będący równocześnie *Załącznikiem nr 1b* do Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) wykonywania usług medycznych, zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej wymaganymi dla tego rodzaju usług medycznych, przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do ich wykonywania. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania zamówienia przy dochowaniu należytej staranności, określonej w art. 355 § 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1061),
  - 2) świadczenia wszystkich usług medycznych wynikających z przedmiotu zamówienia,



- 3) zapewnienia bieżącej realizacji usług medycznych, w szczególności dyżurów pełnionych od poniedziałku do piątku przez lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych oraz zastępstwa w razie jego czasowej nieobecności,
- 4) zlecenia osobom trzecim, tj. zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom prowadzącym indywidualne praktyki zdrowotne, posiadającym wymagane kwalifikacje, świadczeń zdrowotnych (w tym badań specjalistycznych) w przypadku braku możliwości wykonania przedmiotu zamówienia we własnym zakresie - przy czym koszty takich zleceń obciążają Wykonawcę,
- 5) ponoszenia wobec Zamawiającego i osób badanych pełnej odpowiedzialności za świadczenia, które wykonuje przy pomocy innych podmiotów (w tym za ich jakość i termin wykonania),
- 6) wykonywania usług wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia od poniedziałku do piątku, na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego,
- 7) zapewnienia możliwości wcześniejszej, telefonicznej lub e-mailowej rejestracji kandydatów do pracy/pracowników i stażystów w wyznaczonych godzinach,
- 8) wykonania badań profilaktycznych (z wyłączeniem badań kontrolnych) po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu się osoby skierowanej i ustaleniu terminu oraz godziny rozpoczęcia badań, przy czym termin rozpoczęcia badań zaproponowany przez Wykonawcę nie może przekraczać 5 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia się osoby ze skierowaniem,
- 9) wykonania badań kontrolnych w dniu zgłoszenia pracownika na badania, po telefonicznej informacji przekazanej Wykonawcy przez Zamawiającego, z wyłączeniem przypadków, które wymagają skierowania osób podlegających badaniom na dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne lub inne badania dodatkowe,
- 10) wykonywania badań przy zastosowaniu wyposażenia, sprzętu, aparatury i innych urządzeń spełniających wszelkie dopuszczalne normy i atesty. Wykonawca oświadcza, że wyposażenie, aparatura oraz inne urządzenia wykorzystywane do badań posiadają wymagane prawem dopuszczenia do użytku,
- 11) udzielania usług i świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego,
- 12) wykonywania usług przez personel lekarski, pielęgniarski i inny - posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2023 r., poz. 1515),
- 13) zapewnienia druków niezbędnych do wykonania świadczeń,
- 14) przekazywania badanym osobom orzeczeń lekarskich (oryginały i kopie) bezpośrednio po zakończeniu badania; orzeczenia lekarskie wydawane są w formie zaświadczenia dla celów określonych w Kodeksie pracy i przepisach wykonawczych,
- 15) wydawania orzeczeń lekarskich kończących badania lekarskie ze stwierdzeniem:
  - a) braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy w warunkach pracy opisanych w skierowaniu na badanie lekarskie lub
  - b) istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy w warunkach pracy opisanych w skierowaniu na badanie,
- 16) wydawania przez lekarza okulistę stosownego zaświadczenia w przypadku stwierdzenia potrzeby stosowania okularów korygujących przez osoby pracujące przy obsłudze monitora ekranowego po przeprowadzeniu badania wzroku przez lekarza okulistę – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe,



- 17) wydawania zaświadczeń przez lekarza okulistę, na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego na badania konsultacyjne - okulistyczne, o których mowa w Części I – OPZ pkt 2 ppkt f),
  - 18) przeprowadzania badań osób niepełnosprawnych, o których mowa w art. 15 i art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44),
  - 19) prowadzenia ewidencji wykonywanych badań objętych zamówieniem i przedstawienia jej Zamawiającemu w celach kontrolnych,
  - 20) prowadzenia dokumentacji medycznej osób objętych badaniami,
  - 21) udziału lekarza medycyny pracy w komisji BHP Zamawiającego,
  - 22) udziału lekarza medycyny pracy w opracowywaniu oceny ryzyka zawodowego,
  - 23) udziału lekarza medycyny pracy w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy,
  - 24) posiadania aktualnego obowiązkowego ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z przepisami prawa;
  - 25) zapewnienia przez cały okres realizacji zamówienia, osoby/osób wykonującej/wykonujących prace polegające, w szczególności na:
    - a) współpracy z Zamawiającym w celu bieżącej realizacji Umowy,
    - b) podejmowaniu decyzji w imieniu Wykonawcy we wszystkich sprawach dotyczących realizacji Umowy, jednakże bez prawa do zmiany postanowień Umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się do:
- 1) przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonywanych na tych stanowiskach,
  - 2) zapewnienia lekarzowi medycyny pracy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - 3) powiadomienia Wykonawcę o planowanych posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy do 30 dni przed planowanym terminem posiedzenia,
  - 4) zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
  - 5) udostępnienia Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

## § 5.

### *Zasady rozliczeń*

1. Maksymalna wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł brutto (słownie: ..... ). Kwota ta będzie wydatkowana sukcesywnie w miarę realizacji Umowy. Kwota ta może, ale nie musi zostać wyczerpana w trakcie realizacji Umowy i w takim wypadku Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia.
2. Kwota, określona w ust. 1, zawiera dodatkowe 10% na usługi medyczne nieprzewidziane w formularzu ofertowym.
3. Obowiązek kontroli stanu wydatkowania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, leży po stronie Zamawiającego.
4. Ceny jednostkowe brutto, określone w formularzu ofertowym, nie będą podlegały zwiększeniu w okresie realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany Umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia, w przypadku zmiany:
  - 1) stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego,
  - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej,



- ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2207 ze zm.),
- 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
- 4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 427),
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.
6. Zmiana wynagrodzenia, o której mowa w ust. 5 będzie miała zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do wynagrodzenia objętego fakturami wystawionymi po dacie wejścia w życie zmiany przepisów prawa.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 5 pkt 1, Zamawiający zobowiązuje się do uiszczenia wynagrodzenia, powiększonego o podatek od towarów i usług (VAT) według stawki podatku obowiązującej dla tej czynności w momencie jej wykonania.
8. W przypadkach, o których mowa w ust. 5 pkt 2-4 Wykonawca wystąpi do Zamawiającego z wnioskiem o uwzględnienie zmian, załączając do wniosku szczegółową kalkulację wpływu tych zmian na dotychczasową wysokość ceny określonej w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy i szczegółowe wyliczenie proponowanej nowej wysokości ceny oraz dokumenty poświadczające dokonane kalkulacje i wyliczenia. Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia dodatkowych wyliczeń i dokumentów, jeżeli przedstawione przez Wykonawcę uznaje za niewystarczające. W przypadku uwzględnienia zmian przez Zamawiającego zmiana wysokości wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi w formie aneksu do Umowy, w terminie do 40 dni od dnia otrzymania wniosku wraz z kompletem dokumentów żądanych przez Zamawiającego. Zmiana wysokości maksymalnego wynagrodzenia nastąpi od dnia zawarcia aneksu do Umowy.
9. W celu uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że z żądaniem zmiany wynagrodzenia może wystąpić także Zamawiający. W zakresie, o którym mowa w ust. 5 pkt 2-4 Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawienia niezwłocznie po otrzymaniu żądania Zamawiającego, szczegółowych kalkulacji oraz dowodów ich prawidłowości, o których mowa w ust. 8.
10. W przypadku korzystania przez Zamawiającego z usług, których ceny nie zostały określone w formularzu ofertowym Wykonawcy rozliczenie następować będzie zgodnie z obowiązującym Cennikiem usług medycznych z zakresu medycyny pracy, który stanowi *Załącznik nr 3* do niniejszej Umowy.
11. Wykonawca zobowiązany będzie do pisemnego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach w Cenniku usług medycznych z zakresu medycyny pracy, jak również do przesyłania do Zamawiającego aktualnie obowiązującego Cennika usług medycznych z zakresu medycyny pracy.
12. Faktury VAT za wykonane usługi Wykonawca będzie wystawiał jeden raz w miesiącu, do 7-go dnia każdego miesiąca, za usługi wykonane w miesiącu poprzednim.
13. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr ....., w terminie do 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego od Wykonawcy prawidłowo wystawionej faktury VAT, dostarczonej wraz z załączonym wykazem wykonanych badań oraz imiennym wykazem osób, na rzecz których te badania zostały wykonane.
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo wstrzymania zapłaty faktury, o której mowa w ust. 12 nieprawidłowo wystawionej, do czasu otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, faktury korygującej lub podpisania przez Wykonawcę noty korygującej.
15. Za dzień dokonania płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
16. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich, bez zaliczek oraz bez stosowania jakichkolwiek przeliczników, w tym w stosunku do walut obcych.
17. Każde naliczenie kary umownej zostanie udokumentowane wystawieniem i przesłaniem do Wykonawcy przez Zamawiającego noty obciążeniowej zawierającej w treści kalkulację kwoty



naliczonej kary umownej. Zamawiający ma prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy, bez uzyskiwania jego zgody. Brak wpłaty naliczonej kary umownej oraz brak możliwości potrącenia naliczonej kary umownej z faktury upoważnia Zamawiającego do wystawienia wezwania do zapłaty.

## § 6.

### *Zawiadomienia i kontakty*

1. Strony zobowiązują się do niezwłocznego, wzajemnego, pisemnego powiadamiania się o zmianach dotyczących określonych w Umowie nazw, adresów, bez konieczności sporządzania aneksu do Umowy. Korespondencję doręczoną na adresy do korespondencji wskazane w komparycji Umowy, każda ze Stron uzna za prawidłowo doręczoną. W przypadku nie powiadomienia drugiej Strony o zmianie swego adresu, Strona zmieniająca adres przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie negatywne skutki wynikłe z powodu nie wskazania drugiej Stronie aktualnego adresu.
2. Za realizację Umowy zgodnie z jej postanowieniami, ze strony Zamawiającego, odpowiedzialna(e) jest/są:
  - a) Pan(i) ..... – tel. kontaktowy: ....., adres e-mail: .....
  - b) Pan(i) ..... – tel. kontaktowy: ....., adres e-mail: .....
  - c) Pan(i) ..... (Naczelnik lub Zastępca Naczelnika Wydziału Kadr) – tel. kontaktowy: ....., adres e-mail: .....inne osoby wyznaczone przez Naczelnika lub Zastępcę Naczelnika Wydziału Kadr.
3. Do kontaktów i współpracy przy właściwej realizacji Umowy Strony upoważniają następujące osoby:
  - a) ze strony Zamawiającego:
    - Pan(i) ..... - tel. ...., adres e-mail: .....
    - Pan(i) ..... - tel. ...., adres e-mail: .....
  - b) ze strony Wykonawcy:
    - Pan(i) ..... - tel. ...., adres e-mail: .....
    - Pan(i) ..... - tel. .... adres e-mail: .....
4. W przypadku zmiany przez którąkolwiek ze Stron osoby(ów) upoważnionej(ych) do kontaktów i współpracy - przy realizacji Umowy - w jej imieniu, jest ona zobowiązana pisemnie poinformować drugą Stronę o aktualne upoważnionej(ych) osobie(ach) w jej imieniu. Ewentualna zmiana osób, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, dla swej skuteczności wymaga jedynie jednostronnego pisemnego oświadczenia Zamawiającego lub Wykonawcy skierowanego odpowiednio do Zamawiającego, bądź Wykonawcy.

## § 7.

### *Kary umowne*

1. W razie odstąpienia od Umowy lub jej niezrealizowanej części, o którym mowa w § 8 ust. 1 Umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy.
2. Strony ustalają, że w przypadku braku dostępu do lekarza określonej specjalności przez okres powyżej 20 dni bądź ograniczeniu dostępności do świadczeń medycznych lub zawężeniu zakresu świadczeń medycznych lub złej jakości świadczeń medycznych, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 5 ust. 1, za każdy stwierdzony przypadek.
3. W przypadku niewykonania badań w terminach określonych w § 4 ust. 3 pkt 8 i 9, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umową, w wysokości jednokrotnej ceny badań, które nie zostały wykonane w terminach.
4. Łączna wysokość kar umownych, o których mowa w ust. 1 -3, ograniczona jest do 20% wysokości wynagrodzenia brutto za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy.
5. Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wartości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy o wartość naliczonych kar.



6. W przypadku, gdy wysokość poniesionej przez Zamawiającego szkody przewyższy wysokość kar umownych określonych w ust. 1-4, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach ogólnych określonych w kodeksie cywilnym.

## **§ 8.**

### ***Odstąpienie od umowy, wypowiedzenie umowy***

1. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni nie później niż w terminie określonym w § 3 Umowy, od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa poniżej:
  - 1) nierozpoczęcia realizacji przedmiotu Umowy w terminie wskazanym w § 3 Umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
  - 2) powtarzającego się naruszania przez Wykonawcę postanowień Umowy, w szczególności nieuzasadnionego wydłużania terminu wykonywania badań profilaktycznych, o których mowa w § 4 ust. 3 pkt 8 i 9,
  - 3) uniemożliwienia przez Wykonawcę dostępu do lekarza określonej specjalności przez okres powyżej 20 dni;
  - 4) nienależytego wykonania przedmiotu Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy i polegających na ograniczeniu dostępności do świadczeń medycznych lub zawężeniu zakresu świadczeń medycznych lub złej jakości świadczeń medycznych.
2. Zamawiający może odstąpić od zawartej Umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, lub dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.
3. W przypadkach, określonych w ust. 1-2, Wykonawcy należy się wynagrodzenie za część Umowy wykonaną do momentu złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu.
4. Zamawiający ma prawo do natychmiastowego wypowiedzenia Umowy z ważnych powodów, w szczególności w następujących przypadkach:
  - 1) w przypadku rozwiązania, likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności przez Wykonawcę lub Zamawiającego;
  - 2) utraty uprawnień do wykonywania przez Wykonawcę usług objętych Umową.

## **§ 9.**

### ***Rozwiązanie umowy***

Rozwiązanie Umowy nastąpi w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy zostanie wyczerpana kwota wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy, określona w § 5 ust. 1 Umowy.

## **§ 10.**

### ***Odpowiedzialność Wykonawcy***

1. Wykonawca odpowiada za niewykonanie lub nienależyte wykonanie usług objętych przedmiotem Umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie nastąpiło wskutek siły wyższej i jej następstw, bądź z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
2. Za wszelkie działania lub zaniechania osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji usług w ramach przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 2, odpowiada wyłącznie Wykonawca.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone osobom badanym, które powstały w związku z wykonaniem Umowy.

## **§ 11.**

### ***Warunki ewentualnej zmiany umowy***

1. W przypadkach przewidzianych w Umowie dopuszcza się wprowadzanie do Umowy zmian za zgodą Stron Umowy.
2. Zmiany Umowy będą mogły nastąpić w następujących przypadkach:



- 1) zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu Umowy;
  - 2) jeśli wystąpi konieczność rezygnacji z realizacji części lub całości zamówienia podyktowana zaistnieniem siły wyższej lub okoliczności, których nie można było przewidzieć w momencie zawarcia Umowy.
3. Dokonanie zmian, o których mowa w ust. 2 powyżej wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 12.**

### ***Współpraca między Wykonawcą, a Podwykonawcami***

1. Zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawca wykona przedmiot Umowy w pełni własnymi siłami/ z udziałem następujących Podwykonawcy(ów): ..... – w zakresie ..... (zgodnie ze złożoną ofertą)
2. W przypadku późniejszego zamiaru powierzenia realizacji Umowy Podwykonawcy(om) Wykonawca jest zobowiązany poinformować o tym Zamawiającego, podając nazwę(y) Podwykonawcy(ów) oraz część Umowy, która będzie przez niego(nich) wykonywana wraz z zakresem realizowanych przez niego/nich zadań, do dnia rozpoczęcia realizacji przedmiotu Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia, że Podwykonawca(y) wskazany(i) przez Wykonawcę nie będzie(ą) powierzał(li) wykonania całości lub części powierzonych im prac dalszym Podwykonawcom, chyba że Wykonawca uzyska od Zamawiającego zgodę na takie powierzenie.
4. W przypadku realizacji Umowy z udziałem Podwykonawcy(ów), Wykonawca zobowiązuje się do koordynowania prac realizowanych przez Podwykonawcę(ów) oraz do przestrzegania obowiązujących przepisów w zakresie prawidłowej realizacji Umowy.
5. W każdym przypadku korzystania ze świadczeń Podwykonawcy(ów) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywanie zobowiązań przez Podwykonawcę(ów), jak za własne działania lub zaniechania.
6. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić Zamawiającego z wszelkich roszczeń, jakie mogą być podnoszone przez Podwykonawcę(ów) względem Zamawiającego w związku z realizacją Umowy i naprawi wszelkie szkody, jakie Zamawiający poniósł lub może ponieść z tego tytułu.
7. Wykonawca w szczególności pokryje wszelkie wydatki i koszty poniesione przez Zamawiającego w związku z ochroną przed roszczeniami, o których mowa w ust. 6 lub w związku z ich zaspokojeniem – bez względu na ich wysokość

## **§ 13.**

### ***Klauzula poufności***

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o Zamawiającym, w tym technicznych, technologicznych, organizacyjnych, danych osobowych, które Wykonawca uzyska w jakimkolwiek czasie w związku z wykonaniem przedmiotu Umowy.
2. Strony wzajemnie oświadczają, że dane osobowe udostępnione drugiej Stronie zgodnie z Umową lub w związku z jej realizacją, przetwarzane są przez każdą ze Stron na potrzeby wykonywania Umowy, przez okres jej trwania, z uwzględnieniem ustawowych terminów przechowywania dokumentacji - w trybie i na zasadach określonych w ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.).
3. Strony zgodnie oświadczają, że wszelkie informacje uzyskane w trakcie realizacji Umowy będą traktowane jako poufne, zaś ich ujawnienie wymaga uzyskania każdorazowej akceptacji przez Zamawiającego na piśmie. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia zachowania poufności przez



wszystkie osoby zaangażowane do realizacji Umowy, odnośnie wszelkich informacji udzielonych i udostępnionych przez Zamawiającego.

4. Zamawiający oświadcza, że Wykonawca będzie zwolniony z obowiązku zachowania w poufności uzyskanych informacji, jeżeli obowiązek ich ujawnienia wynikać będzie z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, prawomocnego orzeczenia sądowego lub polecenia urzędowego wydanego przez właściwy organ w zakresie posiadanych kompetencji. W każdym takim przypadku, przed ujawnieniem jakichkolwiek informacji poufnych Wykonawca będzie zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Zamawiającego.
5. Strony zgodnie oświadcniają, że zobowiązanie Wykonawcy do zachowania w poufności wszelkich informacji związanych z Umową obowiązuje od dnia jej podpisania jak również po wygaśnięciu lub rozwiązaniu Umowy. W przypadku realizacji obowiązków wynikających z Umowy przez Podwykonawcę(ów), Wykonawca odpowiada za działania Podwykonawcy(ów) związane ze zobowiązaniem do zachowania poufności jak za działania własne.
6. Za wszelkie szkody powstałe po stronie Zamawiającego na skutek niewywiązania się przez Wykonawcę z zobowiązań, o których mowa w ust. 1-5, za szkody wyrządzone osobom trzecim spowodowane działaniem lub zaniechaniem Wykonawcy, odpowiada w pełnej wysokości wyłącznie Wykonawca.

#### **§ 14.**

##### ***Postanowienia końcowe***

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany nazwy, siedziby i adresu, w trakcie realizacji Umowy.
2. Żadna ze Stron nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z zawartej Umowy na rzecz osób trzecich, bez pisemnej zgody drugiej Strony.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia zawartej Umowy wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnej oraz mogą nastąpić wyłącznie za zgodą obydwu Stron, w formie aneksu do zawartej Umowy, z zastrzeżeniem zapisów § 5 ust. 7, § 6 ust. 2 i 3 Umowy.
4. W razie ewentualnych sporów, mogących wynikać z Umowy, Strony będą dążyć do ich polubownego rozstrzygnięcia. W przypadku braku porozumienia w ciągu 30 dni od zaistnienia sporu, każda ze Stron może wystąpić z powództwem do sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności:
  - 1) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061),
  - 2) ustawa z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1920),
  - 3) ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),
  - 4) ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361 ze zm.),
  - 5) ustawa z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 427),
  - 6) ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44),
  - 7) ustawa z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r. poz. 2207),
  - 8) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.).
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.



**§ 15.**

Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:

- 1) *Załącznik nr 1* – Opis przedmiotu zamówienia z załącznikami – 1a i 1b,
- 2) *Załącznik nr 2* – Formularz oferty z załącznikami,
- 3) *Załącznik nr 3* - Cennik usług medycznych z zakresu medycyny pracy,
- 4) *Załącznik nr 4* - Zestawienie lokalizacji Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych oraz placówek Wykonawcy lub Podwykonawcy – w ramach realizacji Umowy,
- 5) *Załącznik nr 5* – *Kopia upoważnienia nr ..... udzielonego dnia ..... r.,*
- 6) *Załącznik nr 6* - *Kopia upoważnienia nr ..... udzielonego dnia ..... r.,*
- 7) *Załącznik nr 7* – *Kopia pełnomocnictwa nr ..... udzielonego dnia ..... r.,*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

.....

.....

*Umowa będzie realizowana z następujących środków:  
rozdział 75301, § 4280, poz. 428001 - .....zł;  
rozdział 75495, § 4280, poz. 428001 - .....zł;*

## Zamawiający

|  |   |
|--|---|
| Nazwa:   | Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji   |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:  | Świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy): | ZER-ZAK-12/2024   |

## Wykonawca

|   |                |
|---|----------------|
| Nazwa:                                    | .....<br>..... |
| Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP): | .....          |
| Adres pocztowy:                           | .....          |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA****OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć uprawnionego przedstawiciela  
Wykonawcy)



**Zamawiający**

|  |   |
|--|---|
| Nazwa:   | Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji   |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:  | Świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy): | ZER-ZAK-12/2024   |

**Wykonawca**

|   |                |
|---|----------------|
| Nazwa:                                    | .....<br>..... |
| Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP): | .....          |
| Adres pocztowy:                           | .....          |

**OŚWIADCZENIE****o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wskazane w pkt 7.1. lit. c) Zapytania ofertowego**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, czyli:

1. Posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę, zgodnie z art. 103 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799);
2. Dysponuje odpowiednią kadrą medyczną, tj. odpowiednią liczbą lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie medycyny pracy spełniających wymagania kwalifikacyjne zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) oraz innej specjalizacji medycznej niezbędnej do prawidłowego przeprowadzenia kompleksowego badania profilaktycznego, gwarantującą ciągłość świadczeń podczas realizacji przedmiotu zamówienia.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć uprawnionego przedstawiciela  
Wykonawcy)



**Zestawienie lokalizacji Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA z siedzibą w Warszawie, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych oraz placówek Wykonawcy lub Podwykonawcy – w ramach realizacji Umowy**

| Lp.                | Lokalizacje Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA, jego zespołów terenowych oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych |                                      |                             | Placówki Wykonawcy lub Podwykonawcy w ramach realizacji Umowy |                                      |                   |
|--------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------|---|--------------------------------------|-------------------|
|                    | Nazwa Jednostki   | Siedziba (kod pocztowy, miejscowość) | Adres (ulica, nr)           | Nazwa Placówki  | Siedziba (kod pocztowy, miejscowość) | Adres (ulica, nr) |
| 1.                 | 2.  | 3.                                   | 4.                          | 5.  | 6.                                   | 7.                |
| <b>WARSZAWA</b>    |   |                                      |                             |   |                                      |                   |
| 1.                 | Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA   | 02-106 Warszawa                      | Pawińskiego 17/21           |   |                                      |                   |
| 2.                 | Centralna Komisja Lekarska w Warszawie  | 02-567 Warszawa                      | Sandomierska 5/7            |   |                                      |                   |
| <b>BIAŁYSTOK</b>   |   |                                      |                             |   |                                      |                   |
| 3.                 | Zespół terenowy w Białymstoku   | 15-003 Białystok                     | H. Sienkiewicza 65          |   |                                      |                   |
| 4.                 | Podlaska Rejonowa Komisja Lekarska w Białymstoku  | 15-482 Białystok                     | Fabryczna 27                |   |                                      |                   |
| <b>BYDGOSZCZ</b>   |   |                                      |                             |   |                                      |                   |
| 5.                 | Zespół terenowy w Bydgoszczy  | 85-090 Bydgoszcz                     | Powstańców Wielkopolskich 7 |   |                                      |                   |
| 6.                 | Kujawsko-Pomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Bydgoszczy  | 85-074 Bydgoszcz                     | Kopernika 14                |   |                                      |                   |
| <b>CZĘSTOCHOWA</b> |   |                                      |                             |   |                                      |                   |
| 7.                 | Zespół terenowy w Częstochowie  | 42-200 Częstochowa                   | Ks. Jerzego Popiełuszki 5   |   |                                      |                   |



| <b>GDAŃSK</b>              |  |                            |                     |  |  |  |
|----------------------------|--|----------------------------|---------------------|--|--|--|
| 8.                         | Zespół terenowy w Gdańsku                          | 80-819 Gdańsk              | Okopowa 15          |  |  |  |
| 9.                         | Pomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Gdańsku       | 80-104 Gdańsk              | Kartuska 4/6        |  |  |  |
| <b>GORZÓW WIELKOPOLSKI</b> |  |                            |                     |  |  |  |
| 10.                        | Zespół terenowy w Gorzowie Wielkopolskim           | 66-400 Gorzów Wielkopolski | Kwiatowa 10         |  |  |  |
| <b>JELEŃ GÓRA</b>          |  |                            |                     |  |  |  |
| 11.                        | Zespół terenowy w Jeleniej Górze                   | 58-500 Jelenia Góra        | Nowowiejska 43      |  |  |  |
| <b>KATOWICE</b>            |  |                            |                     |  |  |  |
| 12.                        | Zespół terenowy w Katowicach                       | 40-038 Katowice            | Lompy 19            |  |  |  |
| 13.                        | Śląska Rejonowa Komisja Lekarska w Katowicach      | 40-012 Katowice            | Św. Jana 10         |  |  |  |
| <b>KIELCE</b>              |  |                            |                     |  |  |  |
| 14.                        | Zespół terenowy w Kielcach                         | 25-366 Kielce              | Śniadeckich 14      |  |  |  |
| 15.                        | Świętokrzyska Rejonowa Komisja Lekarska w Kielcach | 25-375 Kielce              | Wojska Polskiego 51 |  |  |  |
| <b>KRAKÓW</b>              |  |                            |                     |  |  |  |
| 16.                        | Zespół terenowy w Krakowie                         | 31-571 Kraków              | Mogilska 109        |  |  |  |
| 17.                        | Małopolska Rejonowa Komisja Lekarska w Krakowie    | 30-033 Kraków              | Pl. Inwalidów 3     |  |  |  |



| <b>KOSZALIN</b>  |  |                  |                                 |  |  |  |
|------------------|--|------------------|---------------------------------|--|--|--|
| 18.              | Zespół terenowy w Koszalinie                             | 75-009 Koszalin  | J. Słowackiego 11               |  |  |  |
| <b>LESZNO</b>    |  |                  |                                 |  |  |  |
| 19.              | Zespół terenowy w Lesznie                                | 64-100 Leszno    | 17-go Stycznia 8                |  |  |  |
| <b>LUBLIN</b>    |  |                  |                                 |  |  |  |
| 20.              | Zespół terenowy w Lublinie                               | 20-019 Lublin    | G. Narutowicza 73               |  |  |  |
| 21.              | Lubelska Rejonowa Komisja Lekarska w Lublinie            | 20-074 Lublin    | Spokojna 3                      |  |  |  |
| <b>ŁÓDŹ</b>      |  |                  |                                 |  |  |  |
| 22.              | Zespół terenowy w Łodzi                                  | 91-048 Łódź      | Lutomierska 108/112             |  |  |  |
| 23.              | Łódzka Rejonowa Komisja Lekarska w Łodzi                 | 91-425 Łódź      | Północna 42                     |  |  |  |
| <b>NOWY SĄCZ</b> |  |                  |                                 |  |  |  |
| 24.              | Zespół terenowy w Nowym Sączu                            | 33-300 Nowy Sącz | Pułku Strzelców Podhalańskich 5 |  |  |  |
| <b>OLSZTYN</b>   |  |                  |                                 |  |  |  |
| 25.              | Zespół terenowy w Olsztynie                              | 10-542 Olsztyn   | Osińskiego 12/13                |  |  |  |
| 26.              | Warmińsko-Mazurska Rejonowa Komisja Lekarska w Olsztynie | 10-228 Olsztyn   | Al. Wojska Polskiego 37         |  |  |  |
| <b>OPOLE</b>     |  |                  |                                 |  |  |  |



|                 |  |                 |                        |  |  |  |
|-----------------|--|-----------------|------------------------|--|--|--|
| 27.             | Zespół terenowy w Opolu                                  | 45-087 Opole    | Powstańców Śląskich 20 |  |  |  |
| 28.             | Opolska Rejonowa Komisja Lekarska w Opolu                | 45-075 Opole    | Krakowska 44           |  |  |  |
| <b>POZNAŃ</b>   |  |                 |                        |  |  |  |
| 29.             | Zespół terenowy w Poznaniu                               | 60-844 Poznań   | J. Kochanowskiego 2a   |  |  |  |
| 30.             | Wielkopolska Rejonowa Komisja Lekarska w Poznaniu        | 60-631 Poznań   | Dojazd 34              |  |  |  |
| <b>RADOM</b>    |  |                 |                        |  |  |  |
| 31.             | Zespół terenowy w Radomiu                                | 26-616 Radom    | Limanowskiego 95       |  |  |  |
| <b>RZESZÓW</b>  |  |                 |                        |  |  |  |
| 32.             | Zespół terenowy w Rzeszowie                              | 35-036 Rzeszów  | Dąbrowskiego 30        |  |  |  |
| 33.             | Podkarpacka Rejonowa Komisja Lekarska w Rzeszowie        | 35-111 Rzeszów  | Krakowska 16 H         |  |  |  |
| <b>SZCZECIN</b> |  |                 |                        |  |  |  |
| 34.             | Zespół terenowy w Szczecinie                             | 70-515 Szczecin | Małopolska 47          |  |  |  |
| 35.             | Zachodniopomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Szczecinie | 71-422 Szczecin | Piotra Skargi 16       |  |  |  |
| <b>WROCLAW</b>  |  |                 |                        |  |  |  |
| 36.             | Zespół terenowy we Wrocławiu                             | 50-040 Wrocław  | Podwale 31-33          |  |  |  |
| 37.             | Dolnośląska Rejonowa Komisja Lekarska we Wrocławiu       | 53-501 Wrocław  | Grabizyńska 35-39      |  |  |  |

**ZAMOŚĆ**

|     |                            |               |                               |  |       |       |
|-----|----------------------------|---------------|-------------------------------|--|-------|-------|
| 38. | Zespół terenowy w Zamościu | 22-400 Zamość | Prymasa St.<br>Wyszyńskiego 2 |  | ..... | ..... |
|-----|----------------------------|---------------|-------------------------------|--|-------|-------|

**ZIELONA GÓRA**

|     |   |                     |          |  |       |       |
|-----|---|---------------------|----------|--|-------|-------|
| 39. | Lubuska Rejonowa Komisja Lekarska w<br>Zielonej Górze | 65-044 Zielona Góra | Wazów 42 |  | ..... | ..... |
|-----|---|---------------------|----------|--|-------|-------|