

ul. Senatorska 12, 00-082 Warszawa

tel. 22 44 10 736

fax 22 44 10 737

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

na świadczenie usług medycznych dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego

USŁUGA SPOŁECZNA O WARTOŚCI PONIŻEJ 750 000 EURO

Nr postępowania: BAG.261.4.2020.API

DYREKTOR GENERALNY
Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego

Hanna Myjak

.....
Hanna Myjak

Zatwierdzam

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 138 o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, o wartości szacunkowej zamówienia poniżej kwoty 750.000,00 EURO. Ogłoszenie o zamówieniu opublikowane zostało w Biuletynie Informacji Publicznej oraz zamieszczone w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego.

I. NAZWA, ADRES ORAZ DANE KONTAKTOWE ZAMAWIAJĄCEGO

Główny Inspektorat Farmaceutyczny
ul. Senatorska 12
00-82 Warszawa
NIP: 5252147260
Strona Internetowa: www.gif.gov.pl,
Tel. 22 441 07 36
e-mail: ezamowienia@gif.gov.pl
Godziny urzędowania: 8:15 ÷ 16:15

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Zamówienie na usługę społeczną o wartości poniżej 750.000,00 EURO prowadzone jest zgodnie z art. 138 o ustawy Pzp oraz na zasadach określonych w niniejszym Ogłoszeniu.
2. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w przedmiotowym postępowaniu stosuje się ponadto przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 z późn. zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp, wskazane w powyższym ust. 1 lub zapisy niniejszego Ogłoszenia (w tym zawartych w niej odesłań do przepisów ustawy Pzp) nie stanowią inaczej.
3. Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący na warunkach określonych w niniejszym Ogłoszeniu.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści Ogłoszenia o Zamówieniu.
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrzone.
7. Zamawiający wskazuje, iż przeprowadzi przedmiotowe postępowanie o udzielenie zamówienia na usługi społeczne w sposób, w którym w odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu wszyscy zainteresowani Wykonawcy składają oferty wraz z informacjami potwierdzającymi, że nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.
8. Przedkładając swoją ofertę Wykonawca akceptuje w całości i bez zastrzeżeń warunki realizacji zamówienia określone w Ogłoszeniu wraz ze wszystkimi do niego załącznikami.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego przez okres od 01.10.2020 r. do dnia 30.09.2023 r.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1 do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu.

IV. PODSTAWY WYKLUCZENIA ORAZ WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który nie podlega wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ust. 12-23 i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w niniejszym Ogłoszeniu – wzór oświadczenia Załącznik nr 3 do ogłoszenia

2. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ust. 12-23 (przesłanki obligatoryjne) oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, tj. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę, w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku, w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 814) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba, że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1228).

3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

4. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia warunek udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt 1 ustawy Pzp dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że posiada przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej działalności leczniczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.). Ocena spełniania powyższych warunków będzie polegała na ocenie spełnia/nie spełnia. Podstawą oceny będzie oświadczenie złożone zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu.

5. Zgodnie z art. 24aa ust. 1 ustawy, Zamawiający dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w Ogłoszeniu, nie podlega wykluczeniu z postępowania.

6. Jeżeli Wykonawca, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.

V. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU:

Agnieszka Piotrowska, tel. 22 441-07-24, e-mail: ezamowienia@gif.gov.pl

VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: od 01.10.2020 do dnia 30.09.2023

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Okres związania ofertą wynosi **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- 1) Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorcowym formularzem oferty stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia.
- 2) W ofercie należy podać cenę brutto za całość przedmiotu zamówienia.
- 3) Oferta musi być złożona w formie pisemnej oraz winna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do występowania w imieniu Wykonawcy zgodnie z aktualnym wpisem we właściwym rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym(KRS) albo w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa, zgodnie z wymaganiami Kodeksu cywilnego). Wszystkie załączniki do oferty, stanowiące oświadczenia powinny być również podpisane przez upoważnionego przedstawiciela. Zakres reprezentacji musi wynikać z dokumentów przedstawionych przez Wykonawcę.

- 4) W przypadku, gdy załącznikiem do oferty jest kopia dokumentu, musi być ona potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę poprzez dodanie adnotacji: „za zgodność z oryginałem” i umieszczenie podpisu upoważnionego przedstawiciela.
- 5) Do formularza oferty Zmawiający wymaga aby Wykonawca złożył (poza dokumentami wskazanymi w części IV ogłoszenia poniższe oświadczenia i dokumenty:
 - a. Opis potencjału technicznego - według wzoru **Załącznik nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - b. Liczba placówek medycznych Wykonawcy - według wzoru **Załącznik nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - c. Wykaz placówek medycznych Wykonawcy w Warszawie - według wzoru **Załącznik nr 7 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - d. Wykaz placówek medycznych własnych lub współpracujących z Wykonawcą w następujących miastach: Łódź - 1, Poznań-1, Kraków -1, Sosnowiec -1, Kutno -1 według wzoru **Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - e. Opłaconą polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę minimum **1.000.000 zł** (słownie: jeden milion złotych).
 - f. **zaakceptowany projekt umowy**
- 6) Wszystkie strony oferty, a także miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Parafka winna być naniesiona w sposób umożliwiający identyfikację podpisu.
- 7) Wykonawca winien zamieścić ofertę w kopercie lub innym opakowaniu, szczelnie zamkniętym, które będzie zaadresowane na Zamawiającego i będzie posiadać oznaczenia:

Oferta w postępowaniu na „ Świadczenie usług medycznych dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego” oznaczenie sprawy: BAG.261.4.2020.API”. Nie otwierać przed: 14.08.2020r. godz. 15:30” oraz nazwę i adres lub pieczęć firmową Wykonawcy.

- 8) Koszty opracowania i złożenia oferty ponosi Wykonawca.
- 9) Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.
- 10) W przypadku przedłożenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1010), Wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być zamieszczone na osobnych stronach oznaczonych klauzulą „Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”. Dokumenty nie oznaczone w powyższy sposób będą udostępniane wszystkim uczestnikom postępowania. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje jawne na podstawie ustawy Pzp i innych przepisów. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Zastrzeżenie dotyczące informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie w sposób wyraźnie określający wolę ich utajnienia, np. złożyć utajnione informacje w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spiąć (zszyć) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Jednocześnie Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o treści „informacje zawarte na stronach od nr ... do nr... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”. Z zastrzeżeniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca do oferty załączy uzasadnienie zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych wraz ze wskazaniem spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia. W przypadku braku wskazania w sposób jednoznaczny, które informacje podlegają ochronie jako

tajemnica przedsiębiorstwa lub braku uzasadnienia zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych wraz ze wskazaniem spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia, Zamawiający może nie uznać prawidłowości dokonanego zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa bez obowiązku żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy. W takim przypadku Zamawiający zwolniony będzie od wszelkiej odpowiedzialności za jakiegokolwiek ewentualne szkody powstałe w związku z ujawnieniem zastrzeżonych informacji osobom trzecim. Zastrzeżenie informacji, danych, dokumentów lub oświadczeń niestanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o nieuczciwej konkurencji lub niewykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa powoduje ich odtajnienie. Przez „tajemnicę przedsiębiorstwa” rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.– art. 11 ust. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993r.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY.

Wykonawca określi cenę całkowitą oferty brutto dla przedmiotu zamówienia, podając je w zapisie liczbowym i słownie, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

- 1) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Główny Inspektorat Farmaceutyczny, ul. Senatorska 12, 00-082 Warszawa, pokój 028, w terminie do dnia: **14.08.2020r. do godz. 15:15.**
- 2) Oferty zostaną otwarte w dniu: 14.08.2020r. o godz. 15:30 w pok. nr 18, w siedzibie Zamawiającego.
- 3) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 4) Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do wzywania Wykonawców do składania wyjaśnień dotyczących treści złożonych dokumentów i treści oferty oraz do uzupełnienia dokumentów, jak również do poprawiania w ofertach oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich.
- 6) O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje Wykonawców biorących udział w postępowaniu na wskazane w ofercie adresy emailowe.
- 7) Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego. W razie nieudzielenia zamówienia Zamawiający niezwłocznie zamieści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej informację o nieudzieleniu zamówienia.

XI. KRYTERIA OCENY OFERT.

1. **Kryterium wyboru oferty jest cena (cena – 100% - pakiet obejmujący medycynę pracy oraz specjalistyczne usługi medyczne dla pracownika).**
2. Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta z najniższą ceną, spełniającą wymagania Zamawiającego.

XII. ZAWARCIE UMOWY:

Zamawiający zawrze umowę według wzoru zawartego w **Załączniku nr 9** z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

XIII. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

3. Główny Inspektor Farmaceutyczny z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 12, 00-082 Warszawa (dalej: GIF) przetwarza dane zawarte w ofertach albo wnioskach o dopuszczenie do udziału w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego, znajdujące się w publicznie dostępnych rejestrach w celu prowadzenia postępowań w sprawie zamówienia publicznego. Wśród tych informacji mogą pojawić się dane, które na gruncie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Główny Inspektorat Farmaceutyczny z siedzibą w Warszawie, 00-082 Warszawa, ul. Senatorska 12,
- b) w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres GIF, 00-082 Warszawa, ul. Senatorska 12, e-mail: iod@gif.gov.pl,
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
- d) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 4 pkt 8 z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp” a w zakresie danych korespondencyjnych operatorowi pocztowemu lub kurierowi,
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
- f) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp,
- g) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
- h) Posiada Pani/Pan:
 - ha)na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - hb)na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*),
 - hc)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 ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*),
 - hd)prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
- i) Nie przysługuje Pani/Panu:
 - ia) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - ib) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
 - ic) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawa prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej i podpisaniu umowy, Główny Inspektorat Farmaceutyczny informuje, że:

1. Informacje udostępniane Wykonawcy w związku z realizacją przedmiotu umowy będą traktowane przez Wykonawcę jako dane prawnie chronione, w czasie obowiązywania Umowy, wygaśnięciu i odstąpieniu od niej, bez względu na przyczynę i mogą być ujawniane wyłącznie osobom i upoważnionym przedstawicielom, których obowiązkiem jest realizacja przedmiotu Umowy, pod rygorem pociągnięcia przyjmującego zamówienie do odpowiedzialności za naruszenie poufności.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które zostały udostępnione przez Zamawiającego w związku z wykonywaniem Umowy i nie ujawniania ich osobom trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności informacji, w posiadanie których wejdzie w trakcie wykonywania przedmiotu umowy, w szczególności:
 - a) nieujawniania i niezezwalania na ujawnianie jakichkolwiek informacji w jakiegokolwiek formie w całości lub w części osobie trzeciej bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności,
 - b) zapewnienia, że personel oraz inni współpracownicy Wykonawcy, którym informacje zostaną udostępnione, nie ujawnią i nie zezwolą na ich ujawnienie w jakiegokolwiek formie w całości lub w części osobie trzeciej bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności,
 - c) zapewnienia prawidłowej ochrony informacji przed utratą, kradzieżą, zniszczeniem, zgubieniem lub dostępem osób trzecich nieupoważnionym do pozyskania informacji,
 - d) niewykorzystywania informacji do innych celów niż wykonywanie czynności wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przejęcia na siebie wszelkich roszczeń osób trzecich w stosunku do Zamawiającego, wynikających z wykorzystania przez Przyjmującego zamówienie lub osoby, którymi Wykonawca się posługuje, informacji uzyskanych w czasie wykonywania przedmiotu Umowy w sposób naruszający jej postanowienia.
5. Zobowiązanie do zachowania poufności informacji nie dotyczy przypadków, gdy informacje te:
 - a) stały się publicznie dostępne, jednak w inny sposób niż w wyniku naruszenia postanowień Umowy,
 - b) muszą zostać udostępnione zgodnie z obowiązkiem wynikającym z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, orzeczenia sądu lub uprawnionego organu administracji państwowej, w takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany zapewnić, by udostępnienie informacji, o których mowa w ustępie poprzedzającym, nastąpiło tylko i wyłącznie w zakresie koniecznym dla zadośćuczynienia powyższemu obowiązkowi.
6. Strony potwierdzają, iż w ramach realizacji przedmiotu umowy przekazywać będą dane osobowe swoich pracowników i współpracowników. Tym samym każda ze stron w ramach realizacji przedmiotu umowy jest administratorem danych oraz przedmiotem przetwarzającym.
7. Administratorzy danych powierzają Podmiotom przetwarzającym, w trybie art. 28 RODO dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie.
8. Podmioty przetwarzające zobowiązują się przetwarzać powierzone im w formie pisemnej lub elektronicznej dane osobowe zgodnie z umowa, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
9. Podmioty przetwarzające oświadczają, iż stosują środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.

XIV. WYJAŚNIENIA TREŚCI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU

Wykonawcy mogą do końca połowy upływu wyznaczonego terminu składania ofert złożyć pytania do treści niniejszego ogłoszenia o zamówieniu na adres emaliowy osoby wyznaczonej do kontaktu z Wykonawcami. Zamawiający zamieści treści odpowiedzi na wybrane pytania Wykonawców na stronie internetowej swojego BIP na co najmniej 2 dni przed upływem terminu składania ofert.

XV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający jest uprawniony do żądania przedłożenia umowy regulującej współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy.
2. W przypadku, gdy Wykonawca w złożonej ofercie oświadczy, że zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy/om, zobowiązany będzie przed podpisaniem umowy do podania nazwy podwykonawcy/ów.
3. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Przed zawarciem umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu: a. niezbędne dane i informacje do uzupełnienia umowy (np. dane osoby/-ów, która będzie zawierała umowę w imieniu Wykonawcy, itp.); b. pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie), chyba, że w ofercie znajdują się dokumenty lub pełnomocnictwa upoważniające osobę/osoby do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w imieniu Wykonawcy.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia;

Załącznik nr 2 – Formularz oferty;

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 5 - Opis potencjału technicznego

Załącznik nr 6 - Liczba placówek medycznych Wykonawcy

Załącznik nr 7 - Wykaz placówek medycznych Wykonawcy w Warszawie

Załącznik nr 8 - Wykaz placówek medycznych własnych lub współpracujących z Wykonawcą w następujących miastach: Łódź - 1, Poznań-1, Kraków -1, Sosnowiec -1, Kutno -1

Załącznik nr 9 – wzór umowy

Nr postępowania: BAG.261.4.2020.API

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. MEDYCYNA PRACY:

Usługi świadczone zgodnie z przepisami prawa regulującymi kwestie profilaktyki zdrowotnej pracowników, w szczególności:

- 1) art. 5 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz.U. z 2019 r. poz. 1175 j.t)
- 2) Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U. z 2019 r. poz. 1040 ze zm.)
- 3) 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 (Dz. U. 2016.2067 j.t.);
- 4) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2012 r. *w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności* (Dz. U. z 2012 r., poz. 40).

ZAKRES USŁUG:

1. Badania wstępne;
2. Badania okresowe;
3. Badania kontrolne;
4. Inne badania profilaktyczne związane z warunkami pracy, na które pracodawca kieruje pracownika;
5. Czynne poradnictwo dla osób, które zgłoszą chorobę zawodową lub inne choroby związane z wykonywaną pracą;
6. Wizytacje stanowisk pracy przez lekarza medycyny pracy;
7. Możliwość elektronicznego umawiania wizyt (w tym dostęp on-line do wyników badań).

W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych lekarz medycyny pracy przeprowadza oraz zleca badania - zgodnie ze skierowaniem wydanym przez pracodawcę - niezbędne do wydania pracownikowi zaświadczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami przepisów prawa.

Badania profilaktyczne uwzględniają w szczególności następujące czynniki szkodliwe lub uciążliwe występujące w procesie pracy pracowników GIF - wynikające z Oceny Ryzyka Zawodowego:

1. Zagrożenia związane z obsługą monitorów ekranowych (praca przy komputerze): stanowiska administracyjno-biurowe, stanowiska kierownicze (GIF, Z-ca GIF, dyrektorzy, naczelnicy), inspektorzy ds. wytwarzania, inspektorzy ds. obrotu hurtowego.
2. Zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością: stanowiska kierownicze (GIF, Z-ca GIF, dyrektorzy, naczelnicy oraz inne stanowiska w zależności od potrzeb).
3. Praca na wysokości do 3 m
Pracownik archiwum zakładowego, inni pracownicy - w zależności od potrzeb.
4. Kierowanie samochodem:
Kierowcy, Dyrektor Generalny, inspektorzy ds. wytwarzania, inspektorzy ds. obrotu hurtowego, inni pracownicy - w zależności od potrzeb.
5. Czynniki biologiczne: wirus zapalenia wątroby typu B i C, promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym - inspektorzy ds. wytwarzania.

W ramach świadczonych usług w zakresie medycyny pracy Wykonawca zapewnia:

1. szczepienia ochronne, przeciwko wirusowi zapalenia wątroby typu A i B oraz ewentualnie inne szczepienia ograniczające ryzyko zawodowe związane z kontaktami z ww. czynnikami biologicznymi.
2. analizę stanu zdrowia pracowników, występowanie chorób zawodowych i ich przyczyn.
3. prowadzenie, gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym
i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.
4. realizację przedmiotu umowy przez uprawnionych lekarzy.
5. inicjowanie działań wśród pracowników na rzecz ochrony ich zdrowia.
6. czynne poradnictwo dla osób chorych na choroby zawodowe lub choroby związane z wykonywaną pracą.
7. wystawianie orzeczeń przez lekarza
8. wizytacje stanowisk pracy pracowników przez lekarza
9. udział lekarza medycyny pracy w zakładowych komisjach BHP
10. konsultacje lekarza medycyny podróży w związku z podróżami służbowymi pracowników oraz zlecone przez niego szczepienia i badania diagnostyczne.

11. częstotliwość i zakres badań okresowych pracowników realizowany będzie na podstawie wskazówek metodycznych w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiących 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 (Dz. U. Nr 69, poz. 332) wraz z morfologią krwi z rozmazem i ogólnym badaniem moczu.

Badania medycyny pracy przeprowadzane w ramach miesięcznego abonamentu będą zawierać pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie.

II. SPECJALISTYCZNE USŁUGI MEDYCZNE - dla uprawnionych pracowników oraz w ramach dodatkowego abonamentu dla członków rodzin.

1. W ramach abonamentu nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów bez skierowania w zakresie specjalizacji w szczególności w sytuacjach chorobowych, leczenia i zaostrzenia chorób przewlekłych oraz pomoc w nagłych zachorowaniach.
2. Konsultacje specjalistyczne powinny obejmować:
 - 1) wywiad
 - 2) poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy
 - 3) podjęcie właściwej decyzji terapeutycznej
 - 4) monitorowanie leczenia.
3. Dostęp do lekarzy niżej wymienionych specjalności bez skierowania:
 - 1) choroby wewnętrzne - internista i/lub lekarz medycyny rodzinnej
 - 2) alergologia
 - 3) chirurgia
 - 4) dermatologia
 - 5) diabetologia
 - 6) endokrynologia
 - 7) gastroenterologia
 - 8) ginekologia i położnictwo
 - 9) hematologia
 - 10) kardiologia
 - 11) laryngologia
 - 12) nefrologia
 - 13) neurologia
 - 14) okulistyka

- 15) ortopedia
- 16) proktologia
- 17) pulmonologia
- 18) urologia
- 19) onkologia
- 20) reumatologia
- 21) dietetyk
- 22) lekarz rehabilitacji
- 23) lekarze dyżurni - lekarze dostępni w ramach dyżurów w placówkach
Wykonawcy.

4. Dostęp do lekarzy pozostałych specjalności ze skierowaniem, w tym konsultacje profesorskie bez żadnej dodatkowej odpłatności.
5. Nielimitowana liczba badań diagnostycznych:
 - 1) Diagnostyka laboratoryjna:
 - a) badania hematologiczne i koagulologiczne: eozynofilia bezwzględna, leukocyty, OB, morfologia krwi obwodowej z rozmazem, płytki krwi, retikulocyty, czas protrombinowy (tromboplastynowy, PT, INR), czas trombinowy (TT), czas tromboplastynowy (INR), D-Dimery, APTT, fibrynogen, hemoglobina glikolowana;
 - b) badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe: białko c-reaktywne, ALAT-aminotransferaza alaninowa, ASPAT-aminotransferaza asparaginianowa, amylaza, albuminy, białko całkowite, bilirubina całkowita, bilirubina bezpośrednia, chlorki, cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, kinaza kreatynowa (CPK), dehydrogenaza mleczanowa, fosfataza zasadowa, fosfataza kwaśna, fosforany, GGTP - gamma- glutamylotranspeptydaza, glukoza, glukoza - krzywa, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram, magnez, mocznik, potas, proteinogram, sód, trójglicerydy, wapń, żelazo, IGE całkowite, IGA całkowite, IGG całkowite, IGM całkowite, kwas foliowy, witamina B12, TIBC - całkowita zdolność wiązania żelaza, żelazo-krzywa wchłaniania, ferrytyna, ceruloplazmina, transferyna, troponina, tyreoglobulina, apolipoproteina A1, lipaza, miedź, adrenalina (poziom we krwi), kortyzol, test z metodopramidem, prolaktyna, TSH, estradiol, FSH, FT3 (wolne T3), FT4 (wolne T4), beta-HCG, LH, progesteron, prolaktyna, testosteron, AFP, PSA, CEA, CA-125, CA-15.3, CA-19.9;
 - c) badania serologiczne i diagnostyka infekcji: odczyn VDRL, ASO, RF, Waalera - Rosego, CoombsaBTA; oznaczenie przeciwciał anty Rh, grupa krwi, badanie przeglądowe alloprzeciwciał, Antygen Hbs (Hbs-Ag), ATPO, TRAb, ATG, cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM, EBV przeciwciała w klasie IGG/IGM, przeciwciała anty-Hbs, przeciwciała anty-HCV, Helikobakter pylori, przeciwciała HIV1/HIV2 oraz mononukleozą, różyczką, toksoplazmozą przeciwciała w klasie IGG/IGM, chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA, HBc

- przeciwciała IGM, badanie przeciwciał przeciwwjądrowych;
- d) badania moczu: badanie ogólne + osad, kwas wanilinomigdałowy białko, fosforany, glukoza kreatynina, kwas moczowy, magnez, mocznik, sól, wapń, ALA, miedź, potas, katecholaminy noradrenalina adrenalina, kortyzol, metoksykatecholaminy, ołów w dobowej zbiorce moczu; dobowa zbiórka moczu na wapń, białko, fosforany;
 - e) badania bakteriologiczne: posiewy i wymazy w kierunku bakterii tlenowych, beztlenowych, grzybów - posiew moczu, posiew kału ogólny, w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram; posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella, czystość pochwy, posiew nasienia, posiew płwociny, wymaz z gardła, wymaz z ucha, oka, nosa, odbytu, pochwy, rany, wymaz z szyjki macicy;
 - f) badania kału: badanie kału ogólne w kierunku pasożytów (w tym Lambli), na krew utajoną, oraz na Rota Wirus/adenowirusy;
 - g) badania cytologiczne: cytologia ginekologiczna, cytologia złuszczeniowa z nosa;
 - h) badania mykologiczne z posiewem: wymaz z gardła, wymaz z ucha, oka, nosa, odbytu, pochwy, rany wymaz z szyjki macicy, mykogram;
 - i) badania toksykologiczne: digoksyna, ołów.
- 2) Diagnostyka obrazowa:
- a) badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe, EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy; Holter EKG „event”;
 - b) badania rentgenowskie: RTG kości długich i płaskich plus ręce i stopy (w tym RTG czaszki, RTG kości: nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych, RTG łopatki, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG barku, RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej), RTG jamy brzusznej, RTG klatki piersiowej - również z barytem, RTG kręgosłupa (lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego, krzyżowo-lędźwiowego), RTG w kierunku skoliozy, RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, urografia, RTG nosogardła (trzeci migdał);
 - c) badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG miednicy mniejszej, USG układu moczowego, USG układu moczowego + TRUS, USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne (ocena ciąży), USG piersi, USG tarczycy, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG scriningowe ginekologiczne, USG jąder, USG ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego transrektalne, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, Doppler USG tętnic kończyny, Doppler USG żył kończyny, USG Doppler jamy brzusznej/układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego (w tym ścięgna Achillesa), USG stawu barkowego, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, USG węzłów chłonnych, USG krtani, USG nadgarstka (w tym palca), USG drobne stawy i więzadła;

- d) badania endoskopowe: anoskopia, gastroskopia, rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia - pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych;
 - e) rezonans magnetyczny: jamy brzusznej, miednicy małej, śródpiersia, klatki piersiowej, kręgosłupa: lędźwiowo-krzyżowego, piersiowego, szyjnego, głowy + angio, oczodołów, zatok, przysadki, stawów: barkowego, łokciowego, kolanowego, nadgarstka, skokowego, biodrowych, krzyżowo-biodrowych, stopy, kończyny dolnej (udo, podudzie), kończyny górnej (ramię, przedramię) z kontrastem;
 - f) tomografia komputerowa: głowy, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krani, klatki piersiowej, klatki piersiowej HRCT, jamy brzusznej, miednicy małej, kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego, stawów: biodrowych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego, stopy, CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramię, przedramię) z kontrastem;
 - g) inne badania diagnostyczne: spirometria, audiometria tonalna, densytometria przesiewowa (screeningowa), badanie uroflowmetryczne, biopsje cienkoigłowe - guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną, mammografia;
 - h) badania okulistyczne: pole widzenia, dno oka, adaptacja do ciemności, badanie ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego, komputerowe badanie wzroku.
7. Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne:
- 1) Ogólnolekarskie:
 - a) pobranie wymazu/posiewu
 - b) pomiar ciśnienia tętniczego
 - c) pomiar wzrostu i wagi ciała
 - d) odczulanie
 - 2) Ambulatoryjne i chirurgiczne:
 - a) założenie i zmiana prostego opatrunku nie wymagającego opracowania chirurgicznego,
 - b) pobranie wymazu i posiewu,
 - c) usunięcie szwów,
 - d) znieczulenie miejscowe,
 - e) usunięcie kleszcza,
 - f) opracowanie rany, założenie szwów,
 - g) punkcja wycinków,
 - h) paznokieć wrastający, usunięcie paznokcia,
 - i) wycinanie znamion ze wskazań medycznych i innych zmian.
 - 3) Laryngologiczne:
 - a) założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa,

- b) przedmuchiwanie (katetyzacja) trąbki słuchowej,
 - c) koagulacja naczyń przegrody nosa,
 - d) usunięcie ciała obcego z nosa, ucha,
 - e) założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego,
 - f) założenie/zmiana/usunięcie sączka,
 - g) płukanie ucha/nosa,
 - h) laryngoskopia pośrednia,
 - i) pobranie wymazu/posiewu,
 - j) usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych ,
 - k) donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa.
- 4) Okulistyczne:
- a) badanie dna oka,
 - b) pomiar ciśnienia śródgałkowego,
 - c) usunięcie ciała obcego z oka;
 - d) badanie ostrości widzenia;
 - e) iniekcja podspojówkowa;
 - f) badanie autorefraktometrem;
 - g) podanie leku do worka
 - h) płukanie worka spojówkowego;
 - i) gonioskopie;
 - j) pobranie wymazu/posiewu;
 - k) dobór okularów.
- 5) Ortopedyczne:
- a) założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego;
 - b) repozycja złamania (jeżeli standard przychodni na to pozwala);
 - c) założenie/zmiana opatrunku;
 - d) iniekcje dostawowe i okołostawowe;
 - e) punkcja stawu - pobranie materiału do badań;
 - f) założenie opaski elastycznej;
 - g) założenie szyny/temblaka;
 - h) założenie/dopasowanie ortezy lub stabilizatora.
- 6) Dermatologiczne:
- a) dermatoskopia,
 - b) pobranie wymazu/posiewu.
- 7) Ginekologiczne:
- a) pobranie cytologii
- 8) Pielęgniarskie:

- a) podanie leku doustnego;
 - b) iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna;
 - c) podłączenie wlewu kroplowego;
 - d) pobranie wymazu/posiewu;
 - e) założenie/zmiana opatrunku niewymagającego zaopatrzenia chirurgicznego;
 - f) pobranie krwi.
8. Rehabilitacja ze wskazań medycznych (instruktaż, ćwiczenia kinezyterapeutyczne, zabiegi fizykoterapeutyczne, masaż ze wskazań medycznych).
9. Przegląd stomatologiczny raz w roku wraz z skalaniem i piaskowaniem.
10. Skórne testy alergiczne metodą nakłuć. Preparat do testów alergicznych powinien być uwzględniony w cenie usługi.
11. Prowadzenie ciąży: opieka lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu. Usługa powinna obejmować:
- 1) badanie cytologiczne,
 - 2) grupa krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych,
 - 3) przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA),
 - 4) morfologia krwi,
 - 5) badanie ogólne moczu,
 - 6) badanie stężenia glukozy we krwi na czczo,
 - 7) badanie stężenia glukozy na czczo i 2 h po podaniu 75g glukozy,
 - 8) VDRL,
 - 9) Antygen HBs
 - 10) Przeciwciała anty-HBV,
 - 11) Przeciwciała anty-HCV,
 - 12) Przeciwciała anty-HIV
 - 13) Przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM),
 - 14) Przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM),
 - 15) Przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM),
 - 16) Test podwójny (PAPP-A wolna podjednostka β -HCG),
 - 17) Test potrójny (całkowite HCG, wolny estriol i AFP),
 - 18) Posiew w kierunku paciorkowców β - hemolizujących z pochwy i okolicy odbytu,
 - 19) Posiew z kanału szyjki macicy ,
 - 20) Badania ultrasonograficzne macicy i przydatków.
12. Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi. Usługa powinna obejmować:
- 1) konsultację lekarską przed szczepieniem
 - 2) szczepionkę (preparat)

- 3) wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.
13. Wydawanie zaświadczeń lekarskich na potrzeby instytucji zewnętrznych.
14. Konsultacje telefoniczne.
15. Interwencja karetki - usługa nielimitowana i dotyczy tylko uprawnionego pracownika:
 - 1) Możliwość korzystania z interwencyjnego zespołu wyjazdowego w przypadku nagłych zachorowań i wypadków.
 - 2) Nagłe zachorowanie jest stanem polegającym na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogarszania zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagające podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia.
 - 3) Zespół medyczny wyposażony w specjalistyczny środek transportu oraz sprzęt medyczny i leki umożliwiające podjęcie medycznych czynności ratunkowych w przypadku nagłego zagrożenia zdrowotnego udziela pomocy w siedzibie Zamawiającego, a w razie konieczności wykonania badań przewozi Pacjenta do placówki Wykonawcy, zaś w przypadku zagrożenia życia do najbliższego szpitala.
 - 4) Usługa ta nie zastępuje świadczeń realizowanych w ramach Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego.

III. OFERTA MUSI OBEJMOWAĆ MOŻLIWOŚĆ DODATKOWYCH PAKIETÓW DLA PRACOWNIKÓW, W NASTĘPUJĄCYCH WARIANTACH:

- pakiet dla jednego członka rodziny lub partnera
- pakiet dla dwóch lub więcej członków rodziny

IV. WYMAGANE STANDARDY DOSTĘPNOŚCI DO LEKARZY

1. Planowa wizyta u lekarzy medycyny pracy powinna być realizowana w ciągu jednego dnia roboczego. Oczekiwanie na wizytę powinno wynosić do 3 dni roboczych do czasu uzyskania wszystkich wyników badań koniecznych do wydania orzeczenia.
2. Wizyty realizowane do 3 dni (od poniedziałku do soboty): planowa wizyta u lekarza internisty.
3. Wizyty realizowane do 14 dni: planowa wizyta u lekarzy specjalistów oraz badania:
 - 1) ginekolog
 - 2) chirurg
 - 3) ortopeda
 - 4) laryngolog
 - 5) rtg
 - 6) kardiolog
 - 7) dermatolog
 - 8) pulmonolog

- 9) usg (m.in. jamy brzusznej, piersi, z wyłączeniem specjalistycznego)
- 10) neurolog
- 11) mammografia
- 12) alergolog
- 13) chirurg naczyniowy
- 14) specjalista chorób zakaźnych
- 15) diabetolog
- 16) endokrynolog
- 17) gastroenterolog
- 18) nefrolog
- 19) neurochirurg
- 20) onkolog
- 21) urolog
- 22) tomografia komputerowa
- 23) ekg wysiłkowe
- 24) biopsje
- 25) densytometria
- 26) ginekolog endokrynolog
- 27) hematolog
- 28) hepatolog
- 29) usługi specjalistyczne
- 30) rezonans magnetyczny
- 31) foniatra
- 32) dietetyk
- 33) konsultacje profesorskie
- 34) pozostałe specjalności

4. W przypadku nagłych zachorowań całodobowy dyżur internistyczny, chirurgiczny i ortopedyczny w Warszawie wraz ze standardową diagnostyką.
 5. Pilna wizyta u lekarza internisty, podyktowana nagłym lub szybko postępującym pogorszeniem stanu zdrowia, realizowana będzie do 12 godzin.
 6. Pacjenci będą diagnozowani i leczeni zgodnie z najnowszymi uznanymi wytycznymi postępowania medycznego. Przypadki trudne diagnostycznie będą konsultowane z autorytetami w danej dziedzinie. Pacjent będzie informowany przez lekarza o nieprawidłowych wynikach badań.
- V. Zamawiający wymaga, aby była dostępna całodobowa pomoc doraźna: chirurgiczna i internistyczna.
- VI. Zamawiający wymaga, aby uprawnieni mogli korzystać z placówek medycznych Wykonawcy na terenie całej Polski - jeśli Wykonawca będzie dysponował takimi

placówkami.

VII. Dla skalkulowania ceny oferty należy uwzględnić następujące dane:

Zamawiający zatrudnia aktualnie 134 osoby (stan na 14.07.2020 r.) w tym:

103 kobiety - średnia wieku 42 lat

31 mężczyzn - średnia wieku 44 lata

Poza Warszawą zatrudnionych jest 5 pracowników

Oferta powinna być przygotowana dla 150 osób.

VIII. O udzielenie zamówienia może się ubiegać Wykonawca, który spełnia następujące warunki:

- a. posiada liczbę placówek własnych w Warszawie w liczbie min. 5.
- b. posiada placówki (własne lub współpracujące w następujących miastach: Łódź - 1, Poznań-1, Kraków -1, Sosnowiec -1, Kutno -1).
- c. posiada zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich (m.in. możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, przypominanie drogą elektroniczną, np. sms-ami lub e-mailami o wizytach) dostępny w placówkach własnych **WYKONAWCY**.
- d. posiada opłaconą polisę OC, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że WYKONAWCA jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę minimum **1.000.000 zł** (słownie: jeden milion złotych).
- e. złożą oświadczenie o posiadaniu wpisu do właściwego rejestru oraz o spełnianiu wszelkich wymogów formalnych uprawniających do świadczenia usług objętych zakresem ogłoszenia o zamówienie.

Nr postępowania: BAG.261.4.2020.API

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy

.....
.....
.....

Adres*:

TEL.*

REGON*:

NIP*:

Nawiązując do ogłoszenia umieszczonego na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego na świadczeniu usług medycznych dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego w okresie od 1.10.2020r. – 30.09.2023r. oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu.

1. Cena oferty:

- 1) koszt miesięczny pakietu (pakiet obejmujący medycynę pracy oraz specjalistyczne usługi medyczne) dla pracownika:

cena nettozł, VAT (..... %)zł,

cena brutto.....zł

- 2) Całkowita cena* oferty nettozł

(słownie.....złotych)

- 3) Całkowita cena* oferty bruttozł

(słownie.....złotych)

(*całkowita cena=koszt miesięczny brutto/netto x 150 osób x cały okres świadczenia usług)

2. Oferujemy dodatkowo następujące pakiety w cenie:

- a) Pakiet dla jednego członka rodziny(lub partnera) – szacunkowa ilość

20 szt. to jest*

cena netto....., VAT (%).....zł,

cena brutto.....zł;

(*koszt miesięczny pakietu x 20 szt.)

- b)Pakiet dla 2 lub więcej członków rodziny – szacunkowa ilość 10 szt. to jest *

cena netto.....zł; VAT(%).....zł

cena brutto.....zł;

(*koszt miesięczny pakietu x 10 szt.)

1) Całkowita cena dodatkowych pakietów oferty netto.....zł

(słownie.....złotych)

2) Całkowita cena dodatkowych pakietów oferty bruttozł

(słownie.....złotych)

(całkowita cena = suma a),b) x cały okres świadczenia usług)

3. Oświadczamy, że cena brutto kosztu pakietów podana w pkt. 1 i pkt. 2 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami udzielenia zamówienia Zamawiającego i nie wnosimy w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające wykonanie w/w zamówienia oraz dysponujemy potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.
6. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni roboczych od dnia upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od.....do....informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy.
9. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w ogłoszeniu.
10. Ofertę niniejszą składamy na_____ kolejno ponumerowanych stronach.
11. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
 - 1) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu według wzoru **Załącznik nr 4 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - 2) Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia według wzoru **Załącznika nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - 3) Opis potencjału technicznego według wzoru **Załącznik nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - 4) Liczba placówek medycznych Wykonawcy - według wzoru **Załącznik nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - 5) Wykaz placówek medycznych Wykonawcy w Warszawie - według wzoru **Załącznik nr 7 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - 6) Wykaz placówek medycznych będących w dyspozycji Wykonawcy w następujących miastach(...) – według wzoru **Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu**
 - 7) Oplacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że **WYKONAWCA** jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę minimum 1.000.000 zł (słownie: jeden milion złotych).
 - 8) Zaakceptowany projekt umowy
 - 9)

12. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i Nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:.....

Email

Miejscowość..... dnia

(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Nr postępowania: BAG.261.4.2020.API

.....

Nazwa lub pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usług medycznych dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego** (nr postępowania: BAG.261.4.2020.API) oświadczam(y), że:

1. w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15, 21 i 22 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. /wypełnić jeśli dotyczy/ w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 ustawy Prawo zamówień publicznych, za wyjątkiem okoliczności, o których mowa w ustępie 5.

3. /wypełnić jeśli dotyczy/ w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 14 ustawy Prawo zamówień publicznych, za wyjątkiem okoliczności, o których mowa w ustępie 5.

4. /wypełnić jeśli dotyczy/ w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 16-20 ustawy Prawo zamówień publicznych, za wyjątkiem okoliczności, o których mowa w ustępie 5.

5. /wypełnić jeśli dotyczy/ w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) zachodzą przesłanki do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt (proszę wpisać spośród wymienionych: 13-14, 16-20) ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8i ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

.....

Data i czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną
osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

Art. 24 ust. 8i ustawy Prawo zamówień publicznych: Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Nr postępowania: BAG.261.4.2020.API

.....
Nazwa lub pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług medycznych dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego (nr postępowania: BAG.261.4.2020.API) oświadczam(y), że: nie posiadamy / posiadamy (*niepotrzebne skreślić): przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej działalności leczniczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.).

.....
Data i czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną
osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

Nr postępowania: BAG.261.4.2020.API

OPIS POTENCJAŁU TECHNICZNEGO**Potwierdzenie spełniania warunku - dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym**

Składając ofertę na „Świadczenie usług medycznych dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego w okresie od 01.10.2020-30.09.2023r.”, oświadczamy, że na dzień składania ofert dysponujemy niżej wymienionym potencjałem technicznym, który jest dostępny we wszystkich własnych placówkach:

L.p.	Potencjał techniczny	Opis
1.	Zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich	

Miejscowość dnia

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo)*

Nr postępowania: BAG.261.4.2020.API

LICZBA PLACÓWEK MEDYCZNYCH WYKONAWCY

Oświadczamy, że na dzień składania ofert posiadamy / współpracujemy z następującą liczbą placówek medycznych:

L.p.	Placówki medyczne Wykonawcy	Liczba placówek
1.	Liczba placówek Wykonawcy w Warszawie	
2.	Liczba placówek własnych w Warszawie	
3.	Liczba placówek Wykonawcy na terenie Łodzi, Kutna, Krakowa, Poznania i Sosnowca (min. 1 w każdym mieście)	
4.	Łączna liczba placówek współpracujących z Wykonawcą na terenie kraju (razem z własnymi)	

Miejscowość.....dnia

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo)*

Nr postępowania: BAG.261.4.2020.API

WYKAZ PLACÓWEK MEDYCZNYCH WYKONAWCY w Warszawie

Składając ofertę na „Świadczenie usług medycznych dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego w okresie od 01.10.2020-30.09.2023r.”, oświadczamy, że na dzień składania ofert na terenie Warszawy posiadamy własne / współpracujemy z następującymi placówkami medycznymi:

L.p.	Nazwa placówki medycznej własnej	Adres	Telefon kontaktowy
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

L.p.	Nazwa placówki medycznej współpracującej		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Uwaga:

Należy podać wszystkie placówki własne Wykonawcy oraz wszystkie placówki współpracujące z Wykonawcą.

Miejscowość.....dnia

(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawnającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

**WYKAZ PLACÓWEK MEDYCZNYCH WŁASNYCH WYKONAWCY LUB
WSPÓLPRACUJĄCYCH Z WYKONAWCĄ
w Łodzi, Kutnie, Poznaniu, Krakowie oraz Sosnowcu**

Składając ofertę na „Świadczenie usług medycznych dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego w okresie od 01.10.2020-30.09.2023r.”, oświadczamy, że na dzień składania ofert posiadamy własne /współpracujemy z następującymi placówkami medycznymi:

L.p.	Wymagane miasta: Łódź, Kutno, Poznań, Kraków, Sosnowiec (min 1 placówka w każdym mieście)	Nazwa placówki medycznej	Adres	Telefon kontaktowy

Uwaga:

Należy podać wszystkie placówki własne Wykonawcy oraz wszystkie placówki współpracujące z Wykonawcą.

Miejscowość.....dnia

(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawnającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

U M O W A
o świadczenie usług medycznych

zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Głównym Inspektorem Farmaceutycznym z siedzibą w Warszawie (00-082),
przy ul. Senatorskiej 12, NIP 525-21-47-260, nr REGON 016182425 reprezentowanym przez: Hanne
Myjak – Dyrektora Generalnego GIF,
zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....

.....
zwanym dalej **Wykonawcą**,

została zawarta Umowa o następującej treści:

I. ZASADY OGÓLNE

Przedmiotem niniejszej Umowy jest świadczenie profesjonalnych usług medycznych przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego w zryczałtowanym systemie opłat, zgodnie z zasadami określonymi w Umowie

II. ZAKRES USŁUG

1. Wykonawca świadczy usługi medyczne w następującym zakresie:
 - a) usługi świadczone w ramach Medycyny Pracy – zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1175), a także zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1043, 1043 i 1495) oraz 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 określonych w Kodeksie Pracy (Dz. U. 2016r., poz. 2067 j.t.) oraz innymi przepisami obowiązującymi pracodawcę w zakresie medycyny pracy w związku z wymogami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. z 2017r. poz.149 ze zm.) oraz ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2018 r., poz. 151 j.t.) - **szczegółowy zakres usług określa Załącznik nr 1 do Umowy;**
 - b) usługi świadczone w ramach pakietu obejmującego specjalistyczne usługi medyczne dla pracownika - **szczegółowy zakres usług określa który stanowi Załącznik nr ... do Umowy.**
 - c) usługi świadczone w ramach pakietów dodatkowych: pakiet dla jednego członka rodziny (lub partnera), pakiet dla dwóch lub więcej członków rodziny **szczegółowy zakres usług określa który stanowi załącznik nr... do Umowy**

III. WARUNKI I SPOSÓB REALIZACJI ŚWIADCZEŃ

1. Usługi świadczone są w placówkach Wykonawcy oraz w innych placówkach medycznych współpracujących z Wykonawcą.
2. Świadczenie usług odbywa się zgodnie z Umową i OGÓLNYMI WARUNKAMI, które stanowią **Załącznik nr ... do Umowy**. Postanowienia niniejszej Umowy mają w każdym przypadku pierwszeństwo przed OGÓLNYMI WARUNKAMI.

3. Wykonawca świadczy usługi medyczne na rzecz pracowników Zamawiającego zwanych dalej Osobami Uprawnionymi, członków ich rodzin oraz partnerów życiowych, z zastrzeżeniem ust. 4. **Wykaz Osób Uprawnionych stanowi Załącznik nr do Umowy.** Wykonawca może świadczyć usługi w ramach Medycyny Pracy, na rzecz osoby niebędącej Osobą Uprawnioną, na podstawie pisemnego zgłoszenia Zamawiającego (e-mail, wypełnione skierowanie na wstępne badania profilaktyczne – zgodnie z przekazanym wzorem skierowania). Zaświadczenia lekarskie stwierdzające przeciwwskazania lub brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku pracy Wykonawca przekazuje bezpośrednio osobom, którym wykonano badania z zakresu medycyny pracy na podstawie skierowania od Zamawiającego.
4. Usługa wizyty u lekarza medycyny podróży związana z wyjazdami zagranicznymi będzie umawiana wyłącznie za pośrednictwem koordynatora wyznaczonego przez Zamawiającego. W celu umówienia powyższej usługi koordynator wyznaczony przez Zamawiającego jest zobowiązany do przesłania w drodze wiadomości e-mail na adreszlecenia wykonania usługi, zawierającego dane osoby Uprawnionej, nazwę państwa/regionu, do którego podróżuje Osoba Uprawniona, planowany termin wyjazdu. Zmiana osoby koordynatora ze strony Wykonawcy nie wymaga formy pisemnego aneksu do Umowy i może nastąpić w drodze wiadomości e-mail.

IV. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Obszar ochrony danych osobowych jest uregulowany odrębną umową powierzenia stosownie do postanowień RODO.

V. PRAWA I OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający przedstawia aktualny **Wykaz Osób Uprawnionych**, który stanowi **Załącznik nr ... do Umowy**.
2. Zamawiający wystawia pisemne skierowania na badania profilaktyczne, o których mowa w pkt. II.1 a) Umowy.
3. Zamawiający przekazuje Wykonawcy informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników – jeżeli takie czynniki występują.
4. Zamawiający zapewnia lekarzowi Wykonawcy udział w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy.
5. Zamawiający zapewnia lekarzowi Wykonawcy możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy oraz udostępnia dokumentację wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do kontroli zdrowia.
6. Zamawiający ma prawo kontrolowania wykonywania postanowień Umowy poprzez sprawdzanie dostępności świadczeń i realizacji usług objętych Umową.
7. Zamawiający zobowiązuje się do poinformowania Osób Uprawnionych o treści **Załączników nr ..., ... i ... do Umowy**.
8. Zamawiający może zmienić Wykaz Osób Uprawnionych o którym mowa w pkt III. 3. i/lub zmienić rodzaj i/lub ilość pakietów przy czym:
 - a) przez zmianę Wykazu Osób Uprawnionych Strony rozumieją zmiany wynikające z nawiązania lub rozwiązania (lub wygaśnięcia) umowy łączącej Zamawiającego z Osobą Uprawnioną (pracownikiem) i/lub zmiany wynikające ze zmiany rodzaju i/lub ilości pakietów oraz liczby członków rodziny uprawnionych do korzystania z poszczególnych pakietów.
9. Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy zmiany w Wykazie Osób Uprawnionych w formie elektronicznej wskazanej przez Wykonawcę na adres e-mail:

VI. ROZLICZENIA

1. Wynagrodzenie z tytułu świadczonych przez Wykonawcę usług jest ustalane na podstawie cen poszczególnych pakietów wymienionych w pkt. II 1 a, b i c, które zostały ustalone w sposób zryczałtowany i wynoszą:
 - a. PLN (.....) z tytułu pakietu....., miesięcznie za każdy pakiet....., z zastrzeżeniem pkt VI.8 Umowy

- b. PLN (.....) z tytułu pakietu....., miesięcznie za każdy pakiet....., z zastrzeżeniem pkt VI.8 Umowy
- c. PLN (.....) z tytułu pakietu....., miesięcznie za każdy pakiet....., z zastrzeżeniem pkt VI.8 Umowy
- d.

Ceny poszczególnych pakietów o których mowa powyżej nie ulegają zmianie w okresie obowiązywania umowy.

2. Zamawiający ponosi koszty i jest zobowiązany z tytułu wynagrodzenia w zakresie pakietów obejmujących usługi określone w pkt II 1.a),b). Wartość wynagrodzenia Wykonawcy w powyższym zakresie w całym okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć..... zł brutto (słownie.....)

W pozostałym zakresie pakietów o których mowa w pkt II 1.c) koszty pakietów ponoszą pracownicy (za pośrednictwem Zamawiającego). Wartość wynagrodzenia Wykonawcy w powyższym zakresie w całym okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć..... zł brutto.

3. Z zastrzeżeniem postanowień pkt VI. 1, 6 i 7 Umowy wynagrodzenie należne Wykonawcy, z tytułu niniejszej Umowy stanowi sumę iloczynów liczby poszczególnych rodzajów pakietów (liczonych zgodnie z Wykazem Osób Uprawnionych, o którym mowa w pkt. V.1.) i ich cen określonej w ust. 1. Strony zgodnie postanowiły, iż zakres poszczególnych pakietów wskazanych w ust. 1 może być różny w odniesieniu do poszczególnych Osób Uprawnionych, o których mowa w zdaniu pierwszym. Tym samym podstawą obliczania należnego Wykonawcy wynagrodzenia jest faktyczna ilość ww. rodzajów pakietów w odniesieniu do poszczególnych Osób Uprawnionych.
4. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. Specyfikację (obejmującą w szczególności imię i nazwisko Osoby Uprawnionej, nazwę i cenę pakietu) do każdej faktury Wykonawca prześle Zamawiającemu drogą elektroniczną najpóźniej 3 dni po wystawieniu faktury Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Faktury VAT wystawiane są za pełny miesiąc kalendarzowy.
6. Opłata za Osoby Uprawnione zgłoszone w trakcie miesiąca zostanie doliczona do faktury VAT za miesiąc kolejny. Zapis ust. 7 i 8 stosuje się odpowiednio.
7. Wynagrodzenie z tytułu usług medycznych świadczonych w ramach medycyny pracy na rzecz osoby nie będącej Osobą Uprawnioną ustalane jest na podstawie cennika usług obowiązujących u Wykonawcy. Należność za badania medycyny pracy nie zostanie pobrana od osoby niebędącej Osobą Uprawnioną w przypadku gdy stanie się ona pracownikiem Zamawiającego.
8. W przypadku, gdy niniejsza umowa nie wchodzi w życie pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego pierwsza faktura obejmuje proporcjonalnie okres od daty wejścia jej w życie do ostatniego dnia danego miesiąca kalendarzowego. Powyższy sposób rozliczenia dotyczy także ostatniej faktury wystawionej na koniec okresu obowiązywania umowy, która obejmować będzie proporcjonalnie ilość dni świadczonej faktycznie usługi w ostatnim miesiącu obowiązywania umowy.
9. Wynagrodzenie przekazywane jest przez Zamawiającego na rachunek każdorazowo wskazany w treści faktury VAT. Wykonawca zobowiązany jest w każdej z wystawianych faktur wskazać szczegółowo poszczególne wartości składające się na łączną wartość należności objętej fakturą. W przypadku braku takiego wyszczególnienia faktura podlega zwrotowi bez księgowania oraz ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek konsekwencji finansowych (w szczególności odsetkowych).
10. Przedmiot niniejszej umowy realizowany będzie w całym okresie jej obowiązywania sukcesywnie w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, bez obowiązku wykorzystania maksymalnych wartości, o których mowa w ust. 2. Wykonawca zrzeka się wszelkich ewentualnych roszczeń w przypadku, w którym kwoty składające się na łączną wartość umowy w okresie, na który została zawarta nie zostanie w całości wykorzystana przez Zamawiającego.

VII. POUFNOŚĆ

Warunki Umowy jak również treść informacji udostępnianych przez Strony Umowy, objęte będą tajemnicą i nie mogą być bez uprzedniej pisemnej zgody Stron przekazywane osobom trzecim. Nie dotyczy to sytuacji, gdy takie udostępnienie wynika z obowiązujących przepisów prawa jak też z zobowiązania sądu lub innego uprawnionego organu.

VIII. KARY UMOWNE

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w pkt VI.2 Umowy za każde stwierdzone naruszenie.
2. Niezależnie od powyższego, w przypadku naruszenia przez Wykonawcę terminów określonych w pkt IX.1 i 2 Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 5% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w pkt VI.2 Umowy za każdy stwierdzony przypadek.
3. Jeżeli kara umowna nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody i utraconych korzyści na zasadach ogólnych.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
5. Kary umowne podlegają sumowaniu, co oznacza, że naliczenie kary umownej z jednego tytułu nie wyłącza możliwości naliczenia kary umownej z innego tytułu, jeżeli istnieją ku temu podstawy.
6. Kary umowne będą płatne w ciągu 7 dni od daty otrzymania noty obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego.

IX. DOKUMENTACJA MEDYCZNA

1. Wykonawca obowiązany jest w okresie 30 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy przejąć – z zachowaniem obowiązujących regulacji prawnych - dokumentację medyczną pracowników Zamawiającego od dotychczasowego podmiotu świadczącego usługi medyczne. Dane podmiotu, o którym mowa w zdaniu pierwszym zostaną przekazane przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail.
2. Wykonawca obowiązany jest w okresie 7 dni od daty zakończenia niniejszej Umowy przekazać – z zachowaniem obowiązujących regulacji prawnych - dokumentację medyczną pracowników Zamawiającego do nowego podmiotu świadczącego usługi medyczne. Dane podmiotu, o którym mowa w zdaniu pierwszym zostaną przekazane przez Zamawiającego najpóźniej w terminie 14 dni przed upływem okresu obowiązywania niniejszej umowy za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail.

X. SIŁA WYŻSZA

1. Żadna ze stron nie będzie odpowiedzialna za niedotrzymanie zobowiązań umownych, jeżeli takie niedotrzymanie będzie skutkiem działania siły wyższej.
2. Siła wyższa oznacza zdarzenie zewnętrzne, nagłe, nieprzewidywalne i niezależne od woli Stron, uniemożliwiające wykonanie umowy w całości lub części, na stałe lub przez pewien czas, któremu nie można zapobiec, ani przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności Stron.
3. Siła wyższa szczególności obejmuje:
 - a) Klęski żywiołowe, w tym pożar, powódź, susza, trzęsienie ziemi, huragan;
 - b) Działania wojenne, akty sabotażu, akty terrorystyczne.
4. Obowiązkiem każdej ze Stron jest pisemne, bezzwłoczne dokonanie najpóźniej w ciągu 24 godzin od chwili, w której stało się możliwe zawiadomienie drugiej strony o wystąpieniu siły wyższej.
5. W zawiadomieniu należy wskazać na rodzaj siły wyższej oraz na sposób, w jaki wpłynęła ona na niemożność dotrzymania przez Stronę zobowiązań umownych, ze wszystkimi konsekwencjami dla Strony, która nie dokona zawiadomienia.

6. Po stwierdzeniu zaistnienia przypadku siły wyższej Strony podejmują wspólnie wszystkie kroki w rozsądnych granicach w celu zapobieżenia lub zmniejszenia skutków oddziaływania siły wyższej na przedmiot umowy.
7. Jeżeli Strony w dobrej wierze nie uzgodnią zaistnienia siły wyższej, ciężar dowodu zaistnienia siły wyższej spoczywa na Wykonawcy.

XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.10.2020r do dnia 30.09.2023r.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zawartej umowy, w zakresie:
 - a) zmiany stron w umowie wynikających ze zmian organizacyjnych niezależnych od Zamawiającego, np. podział Zamawiającego lub połączenie jednostek,
 - b) zmiany maksymalnego wynagrodzenia brutto umowy, w przypadku zmiany wysokości stawki podatku VAT (poprzez wprowadzenie nowej stawki VAT na usługi objęte umową),
 - c) zmiany cen jednostkowych brutto i opłat brutto w przypadku zmiany wysokości stawki podatku VAT (poprzez wprowadzenie nowej stawki VAT na usługi objęte umową),
 - d) zmiany powszechnie obowiązujących przepisów,
 - e) możliwości wcześniejszego rozwiązania umowy bez skutków prawnych i finansowych dla Zamawiającego,
 - f) zmiany: adresu, statusu, zmian organizacyjnych Zamawiającego lub Wykonawcy,
 - g) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne jeżeli mają one wpływ na zmianę wysokości wynagrodzenia.
3. Umowa może być rozwiązana z ważnych powodów, których nie można było przewidzieć w dacie zawarcia umowy w formie pisemnej przez Zamawiającego z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Każdej ze Stron przysługuje prawo do rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez drugą Stronę. Oświadczenie o rozwiązaniu Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie zmiany w treści niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej (aneksu do Umowy) pod rygorem nieważności, z wyjątkiem sytuacji, o których mowa w pkt V.9 Umowy.
6. Wszelkie sprawy sporne będą załatwiane w drodze przyjaznych negocjacji. W przypadku braku porozumienia winny być kierowane do sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych Umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego i właściwych ustaw.
8. Strona, która zmieni adres niezwłocznie zawiadomi o tym drugą Stronę Umowy pod rygorem uznania pisma wysłanego na poprzedni adres za doręczone prawidłowo.
9. Strony oświadczają, że na dzień zawarcia niniejszej Umowy nie uległy zmianie wskazane we wstępie do Umowy dane, które miałyby wpływ na ważność niniejszej Umowy i są zgodne z dokumentami przedstawionymi na okoliczność zawarcia Umowy.
10. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

.....

.....



