

ZAKŁAD EMERYTALNO-RENTOWY  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI

ZAPYTANIE OFERTOWE

na świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników i stażystów dla Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu

Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) na podstawie art. 4 pkt 8 ww. ustawy.

Nr sprawy: ZER-WKO-4/2019

Niniejsze zapytanie składa się z 33 stron.

Warszawa, dnia 28.11.2019 r.

Zatwierdził(a):

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Zakładu Emerytalno-Rentowego  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

Jarostaw SIOCHA

(podpis i pieczęć)

## **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: [www.bip.zer.mswia.gov.pl](http://www.bip.zer.mswia.gov.pl)
- 1.2. Telefon: (22) 60-28-480.
- 1.3. Zamawiający informuje, iż nie jest czynnym płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

## **2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

- 2.1. **Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników i stażystów dla Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie oraz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu w zakresie:**
- 1) profilaktycznych badań lekarskich (wstępnych, okresowych i kontrolnych);
  - 2) wydawania orzeczeń w formie zaświadczeń do celów przewidzianych w kodeksie pracy i przepisach wykonawczych;
  - 3) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w zakładowej komisji BHP;
  - 4) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opracowywaniu oceny ryzyka zawodowego;
  - 5) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy;
  - 6) badań konsultacyjnych – okulistycznych zleczanych przez Zamawiającego w każdym czasie, poza badaniami profilaktycznymi;
  - 7) innych usług medycznych świadczonych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy.
- 2.2. Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) stanowi *Załącznik nr 1* do Zapytania ofertowego.
- 2.3. Do opisu przedmiotu zamówienia przyjęto klasyfikację ze Wspólnego Słownika Zamówień CPV nr 85147000-1 (usługi zdrowotne świadczone dla firm), 85121000-3 (usługi medyczne), 85100000-0 (usługi ochrony zdrowia), 85121100-4 (ogólne usługi lekarskie).

## **3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Usługi świadczone będą w placówce(kach) usytuowanej(ych) w Poznaniu od dnia podpisania umowy, przez okres 36 miesięcy, albo wyczerpania środków finansowych przewidzianych na realizację zamówienia, o których mowa w § 5 ust. 1 Wzoru umowy, w zależności od tego co nastąpi wcześniej.

## **4. WARUNKI FINANSOWANIA I PŁATNOŚCI**

- 4.1. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich, bez zaliczek oraz bez stosowania jakichkolwiek przeliczników, w tym w stosunku do walut obcych.
- 4.2. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w umowie w terminie do 14 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.
- 4.3. Za dzień dokonania płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 4.4. Zamawiający zastrzega sobie prawo wstrzymania zapłaty faktur nieprawidłowo wystawionych, do czasu otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, faktury korygującej lub podpisania przez Wykonawcę noty korygującej.



- 4.5. Zamawiający przewiduje możliwość przesyłania faktury elektronicznej za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania
- 4.6. Szczegółowe informacje dotyczące warunków finansowania i płatności zostały opisane we Wzorze umowy, stanowiącym *Załącznik nr 3* do Zapytania ofertowego.

## **5. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

- 5.1. W Formularzu oferty należy podać cenę netto za realizację całego zamówienia, 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 całego zamówienia zgodnie z Formularzem oferty, stanowiącym *Załącznik nr 2* do Zapytania ofertowego.
- 5.2. Cenę oferty brutto za realizację całego zamówienia stanowi suma cen brutto dla poszczególnych pozycji tabeli Formularza oferty (od poz. nr 1 do poz. nr 19 i od poz. nr 21 do poz. nr 39) i wartości z pozycji nr 20 i nr 40. Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty Wykonawcy oraz uwzględniać inne opłaty i podatki wynikające z realizacji umowy, a także ewentualne upusty i rabaty.
- 5.3. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę ofertową zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r., poz. 178 ze zm.), 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. Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0”. Cenę oferty brutto Wykonawca podaje w zapisie liczbowym i słownym.
- 5.4. Wysokość stawki podatku od towarów i usług VAT wynika z przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.).
- 5.5. Cena podana przez Wykonawcę będzie podlegała waloryzacji, zgodnie z zapisami Wzoru umowy.

## **6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

- 6.1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:
- 6.1.1. w stosunku, do których nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- 6.1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu zakupowym dotyczące:
- **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.).
  - **zdolności technicznej lub zawodowej**  
O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który posiada wiedzę i doświadczenie, tj. jeżeli Wykonawca należycie wykonał lub wykonuje w okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie usługi na rzecz firm/instytucji/ urzędów odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, o wartości nie mniejszej niż 10.000,00 zł brutto każda.  
Zamawiający rozumie przez zwrot „dwie usługi” usługi świadczone w ramach dwóch odrębnych zamówień/umów.
- 6.2. Celem potwierdzenia spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia, Wykonawcy składają wypełniony wykaz wykonanych/wykonywanych usług, który stanowi *Załącznik nr 4* do Zapytania ofertowego wraz z załączeniem dowodów potwierdzających, czy usługi te zostały



wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

- 6.3. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawcy zostanie dokonana wg formuły „spełnia/nie spełnia” na podstawie oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.
- 6.4. Wykonawca winien samodzielnie spełniać warunki udziału w postępowaniu.
- 6.5. 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.

## **7. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY, NIEZBEDNE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU**

- 7.1. Ofertę należy sporządzić w sposób następujący: Formularz oferty wypełnić zgodnie z załączonym wzorem stanowiącym *Załącznik nr 2* do Zapytania ofertowego, do Formularza należy załączyć:
  - 7.1.1. aktualny odpis z właściwego rejestru (Krajowego Rejestru Sądowego) lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru;
  - 7.1.2. pełnomocnictwo (jeżeli oferta jest podpisywana przez osoby, które nie zostały wskazane w dokumentach rejestrowych);
  - 7.1.3. wypełniony wykaz wykonanych/wykonywanych usług, stanowiący *Załącznik nr 4* do Zapytania ofertowego wraz z dowodami określającymi, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
  - 7.1.4. 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;
  - 7.1.5. cennik usług Wykonawcy;
  - 7.1.6. dowód wpłaty wadium;
  - 7.1.7. oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO, stanowiące *Załącznik nr 5* do Zapytania ofertowego.

## **8. WADIUM**

- 8.1. Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium w formie pieniężnej w wysokości: 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100);
- 8.2. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert;
- 8.3. Wadium należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w **Narodowym Banku Polskim O/O Warszawa, Nr konta: 43 1010 1010 0051 5113 9120 0000** z dopiskiem: **„Wadium w postępowaniu na świadczenie usług medycznych, nr sprawy: ZER-WKO-4/2019”**.  
Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania rachunku Zamawiającego. Dowód wpłaty wadium Zamawiający zaleca załączyć do oferty;
- 8.4. Niewniesienie wadium w wymaganym terminie oraz w wymaganej wysokości skutkuje odrzuceniem oferty Wykonawcy bez dokonania jej oceny;
- 8.5. Wszelkie koszty związane z wniesieniem wadium ponosi Wykonawca;



- 8.6. Zamawiający zwróci wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub po dokonaniu zamknięcia postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza;
- 8.7. Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy;
- 8.8. Zamawiający zwraca wadium wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniężny, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę;
- 8.9. Zamawiający zatrzyma wadium Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza, jeżeli:
  - 1) Wykonawca odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
  - 2) Zawarcie umowy stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
- 8.10. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

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

- 9.1. Ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu (np. kopercie), uniemożliwiającym bezśladowe otwarcie i zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.
- 9.2. Opakowanie powinno być oznakowane oraz opatrzone, co najmniej, nazwą i adresem Wykonawcy.
- 9.3. Opakowanie należy zaadresować i opisać wg wzoru:

**Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa  
numer sprawy ZER-WKO-4/2019**

### **OFERTA**

**„Świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników i stażystów dla Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie oraz dla komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu”**

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj. w Zakładzie Emerytalno-Rentowym MSWiA, 02-106 Warszawa, ul. Pawińskiego 17/21, pok. nr 464 - IV piętro.

*UWAGA! Wejście do siedziby Zamawiającego przez biuro przepustek przy ul. Pawińskiego 17/21. Nie należy zostawiać oferty w skrzynce korespondencyjnej na portierni. Osoba osobiście składająca ofertę potwierdza swoje przybycie telefonicznie na wskazany numer telefonu (22) 60-28-480, w celu odbioru oferty przez pracownika Zamawiającego lub zgłoszenia wchodzącego na teren zamknięty przez osobę uprawnioną ze strony Zamawiającego. Po przybyciu do siedziby Zamawiającego należy zgłosić w punkcie informacji (parter wejście główne do budynku ZER) zamiar złożenia oferty. Pracownik upoważniony odbierze ofertę potwierdzając termin jej złożenia.*

- 9.4. **Termin składania ofert upływa w dniu: 9.12. 2019 r. o godz. 12.00**
- 9.5. Dla ofert przesłanych pocztą liczy się data i godzina dostarczenia oferty pod wskazany adres.
- 9.6. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert. Ofertę ze zmianami oprócz oznaczeń, jak w pkt 9.3. Zapytania ofertowego, należy dodatkowo oznaczyć określeniem „Zmiana”. Wykonawca wycofując ofertę zobowiązany jest przedłożyć stosowne oświadczenie podpisane przez osobę upoważnioną do jego reprezentacji.
- 9.7. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 9.8. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.



## 10. KRYTERIA ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

- 10.1. Ocenie będą podlegały oferty ważne, tj. oferty niepodlegające odrzuceniu, które będą spełniały warunki określone w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach.
- 10.2. Oferty oceniane będą na podstawie następującego kryterium oceny ofert:

Nr	Nazwa kryterium	Znaczenie procentowe kryterium*
1	Oferowana Cena (C)	100 %

\* 1 % = 1 pkt

- 10.3. Każda z ważnych ofert będzie punktowana w kryterium Oferowana Cena (C) poprzez porównanie ceny brutto oferty badanej do ceny brutto najniższej ze wszystkich ważnych ofert, według wzoru:  $C = (C_n : C_b) \times 100$   
gdzie:  
 $C_n$  – cena brutto najniższa spośród wszystkich ważnych ofert,  
 $C_b$  – cena brutto oferty badanej.
- 10.4. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonego w pkt 10.2 Zapytania ofertowego.
- 10.5. Obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## 11. INFORMACJE O PODWYKONAWCACH

Zamawiający dopuszcza udział Podwykonawców w wykonaniu zamówienia. Wykonawca musi wskazać w Formularzu oferty - oświadczeniu, stanowiącym *Załącznik nr 2* do Zapytania ofertowego, część zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcy oraz podać firmy (nazwy) Podwykonawców.

## 12. SPOSÓB KONTAKTU NA ETAPIE PROWADZENIA POSTĘPOWANIA

- 12.1. W sprawach związanych z Zapytaniem ofertowym należy kierować pytania na adres e-mail: [m.staron@zer.mswia.gov.pl](mailto:m.staron@zer.mswia.gov.pl) i [kadry@zer.mswia.gov.pl](mailto:kadry@zer.mswia.gov.pl).
- 12.2. Zamawiający informuje, iż dopuszcza możliwość zmiany treści Zapytania ofertowego, w tym Opisu przedmiotu zamówienia i warunków zamówienia, w formie pisemnej wraz z publikacją na stronie: [www.bip.zer.mswia.gov.pl](http://www.bip.zer.mswia.gov.pl).

## 13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

- 13.1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.
- 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 na wykonanie przedmiotu zamówienia.

## 15. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 15.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
- 15.1.1. wyłącznej interpretacji zapisów Zapytania ofertowego, w tym jego załączników;
  - 15.1.2. zmiany treści Zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert – w uzasadnionych przypadkach. W przypadku wprowadzenia zmian Zamawiający przekaze informację o zmianach zamieszczając stosowną informację na stronie internetowej. Zmiana staje się wiążąca od chwili zamieszczenia na stronie internetowej;
  - 15.1.3. odwołania Zapytania ofertowego, unieważnienia go w całości lub w części w każdym czasie;



- 15.1.4. zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty;
- 15.1.5. w przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ważnych ofert;
- 15.1.6. żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od Wykonawców na każdym etapie postępowania;
- 15.1.7. nieudzielenia zamówienia Wykonawcy, którego oferta nie spełnia wymagań określonych w Zapytaniu ofertowym;
- 15.1.8. 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;
- 15.1.9. 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;
- 15.1.10. niezwłocznego, po zakończeniu postępowania, zawiadomienia wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę, o wyborze najkorzystniejszej oferty lub o zakończeniu postępowania bez wyboru żadnej ze złożonych ofert;
- 15.1.11. zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą, zgodnie ze Wzorem umowy stanowiącym *Załącznik nr 3* do Zapytania ofertowego;
- 15.1.12. zmiany treści Zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert w formie pisemnej wraz z publikacją na stronie: [www.bip.zer.mswia.gov.pl](http://www.bip.zer.mswia.gov.pl), 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 poprzednim, będą dokonywane w formie pisemnej.

## **16. KLAUZULA INFORMACYJNA**

- 16.1. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016, str. 1), 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.
- 16.2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA;
- w Zakładzie Emerytalno-Rentowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji jest Inspektor Ochrony Danych, e-mail: [iodo@zer.mswia.gov.pl](mailto:iodo@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-WKO-4/2019 na świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników i stażystów dla Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie oraz dla komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu;
- 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 przysługuje 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.

16.3. Wykonawca powinien złożyć wraz z ofertą oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych RODO, zgodnie ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 5* do Zapytania ofertowego.

## **17. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

Integralną część Zapytania ofertowego stanowią Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1,
2. Formularz oferty – Załącznik nr 2,



3. Wzór umowy – Załącznik nr 3,
4. Wykaz wykonanych/ wykonywanych usług – Załącznik nr 4,
5. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – Załącznik nr 5.

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****CZEŚĆ I – Nazwa i opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest *zakup usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników i stażystów dla Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie oraz dla komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu, w zakresie:*
  - 1) profilaktycznych badań lekarskich (wstępnych, okresowych i kontrolnych),
  - 2) wydawania orzeczeń w formie zaświadczeń do celów przewidzianych w kodeksie pracy i przepisach wykonawczych,
  - 3) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w zakładowej komisji BHP,
  - 4) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opracowywaniu oceny ryzyka zawodowego,
  - 5) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy,
  - 6) badań konsultacyjnych - okulistycznych zleczanych przez Zamawiającego w każdym czasie, poza badaniami profilaktycznymi,
  - 7) innych usług medycznych świadczonych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy.
2. Liczba pracowników zatrudnionych w Zespole terenowym Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie to 14 osób, w komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu to 12 osób.
3. Wykaz stanowisk określonych dla potrzeb niniejszego zamówienia, przedstawia poniższa tabela:

<i>L.p.</i>	<i>Lokalizacja Zamawiającego</i>	<i>Wykaz stanowisk</i>	<i>Liczba pracowników</i>
1.	Zespół terenowy w Poznaniu Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA ul. Kochanowskiego 2a 60-844 Poznań	Pracownicy biurowi	10
2.	Zespół terenowy w Lesznie Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA ul. 17-go Stycznia 8 64-100 Leszno	Pracownicy biurowi	4
3.	Skład Orzekający Centralnej Komisji Lekarskiej w Poznaniu, Wielkopolska Rejonowa Komisja Lekarska w Poznaniu (+ pracownicy obsługi komisji) ul. Dojazd 34 60-631 Poznań	Lekarze orzecznicy	8
		Pracownicy biurowi	4

4. Wykaz stanowisk wraz z opisem warunków pracy pracowników Zamawiającego podlegających badaniom:
  - 1) z Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie:
    - a) pracownicy biurowi:
      - obsługa monitorów ekranowych w wymiarze czasu powyżej 4 godz./dobę,
      - wymuszona pozycja ciała (praca biurowa siedząca powyżej 4 godz./dobę),
      - praca związana z odpowiedzialnością (2 osoby),
      - praca na wysokości do 3 metrów,



2) z komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu:

a) lekarze orzecznicy:

- obsługa monitorów ekranowych w wymiarze czasu powyżej 4 godz./dobę,
- wymuszona pozycja ciała (praca biurowa siedząca powyżej 4 godz./dobę),
- kontakt z interesantem zewnętrznym,
- niekorzystne czynniki psychospołeczne – zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach związanych z odpowiedzialnością i decyzyjnością (określona liczba pracowników z tej grupy),
- czynniki biologiczne
  - patogeny przenoszone drogą powietrzno-kropelkową - wirusy, bakterie,
  - patogeny przenoszone drogą krwiopochodną - wirusy, bakterie, grzyby, pleśnie,

b) pracownicy biurowi:

- obsługa monitorów ekranowych w wymiarze czasu powyżej 4 godz./dobę,
- wymuszona pozycja ciała (praca biurowa siedząca powyżej 4 godz./dobę),
- kontakt z interesantem zewnętrznym.

5. Zakres badań profilaktycznych pracowników Zamawiającego:

1) w Zespole terenowym Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie:

a) badania profilaktyczne dotyczące pracowników biurowych obejmują w szczególności:

- badania analityczne, tj. morfologia z rozmazem, OB, cukier, ogólne badanie moczu + osad,
- badanie przez lekarza okulistę,
- badanie lekarza medycyny pracy,
- inne niezbędne badania wynikające z wywiadu oraz ze stanu zdrowia,

2) w komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu:

a) badania profilaktyczne dotyczące lekarzy orzeczników obejmują w szczególności:

- badania analityczne, tj. morfologia z rozmazem, OB, cukier, ogólne badanie moczu + osad, lipidogram, cholesterol, ALT, RTG, EKG,
- badanie przez lekarza neurologa,
- badanie przez lekarza okulistę,
- badanie lekarza medycyny pracy,
- inne niezbędne badania wynikające z wywiadu oraz ze stanu zdrowia,

b) badania profilaktyczne dotyczące pracowników zapewniających obsługę organizacyjno-administracyjną oraz biurową komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu obejmują w szczególności:

- badania analityczne, tj. morfologia z rozmazem, OB, cukier, ogólne badanie moczu + osad,
- badanie przez lekarza okulistę,
- badanie lekarza medycyny pracy,
- inne niezbędne badania wynikające z wywiadu oraz ze stanu zdrowia,

3) zakres i częstotliwość badań profilaktycznych 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 (Dz. U. 2016 r. poz. 2067),



- 4) lekarz prowadzący badanie może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określone 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 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 r. poz. 2067), dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego,
- 5) lekarz prowadzący badanie profilaktyczne powinien korzystać z zaleceń dotyczących postępowania lekarskiego w stosunku do pracowników poddanych określonym narażeniom, upowszechnianych przez jednostki badawczo-rozwojowe w dziedzinie medycyny pracy,
- 6) badania profilaktyczne przeprowadzane będą sukcesywnie na podstawie skierowań opatrzonych datą, wydawanych przez Zamawiającego. Pracownik Zamawiającego skierowany na badania może przedłożyć Wykonawcy, w pierwszej kolejności, skan skierowania na badania profilaktyczne. W takiej sytuacji Zamawiający niezwłocznie przesyła oryginał skierowania na badania profilaktyczne do Wykonawcy,
- 7) skierowanie, o którym mowa w pkt 6, powinno zawierać:
  - a) określenie rodzaju badania profilaktycznego, jakie ma być wykonane,
  - b) w przypadku osób przyjmowanych do pracy lub pracowników przenoszonych na inne stanowisko – określenie stanowiska pracy, na którym osoba ta ma być zatrudniona; w tym przypadku pracodawca może wskazać w skierowaniu dwa lub więcej stanowisk pracy, w kolejności odpowiadającej potrzebom Zakładu,
  - c) w przypadku pracowników – określenie stanowiska pracy, na którym pracownik jest zatrudniony,
  - d) opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, o których mowa w lit. b) i c), 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.

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

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* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 z późm. zm.),
- 2) świadczenia wszystkich usług medycznych wynikających z przedmiotu zamówienia, w placówce(kach) usytuowanej(ych) w mieście Poznań,
- 3) zapewnienia bieżącej realizacji usług medycznych, w szczególności dyżurów od poniedziałku do piątku 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 obciążą 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 w godz. od 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>, na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego (Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania usług w określone dni tygodnia/w ilości mniejszej niż 5 dni/w innych godzinach – po uprzednim pisemnym uzgodnieniu z upoważnionymi pracownikami Zamawiającego, tj. Naczelnikiem lub Zastępcą Naczelnika Wydziału Kadrowo-Organizacyjnego – tel. kontaktowy: 22/60-28-468, fax: 22/82-57-349),
- 7) zapewnienia możliwości wcześniejszej, telefonicznej rejestracji pracowników w wyznaczonych godzinach, w celu sprawnej realizacji przedmiotu zamówienia i dokonania bezzwłocznej rejestracji osoby skierowanej na badania po jej telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu,
- 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 7 dni od dnia zgłoszenia się osoby ze skierowaniem,
- 9) wykonania badań kontrolnych w dniu zgłoszenia się pracownika lub stażysty na badania, po wcześniejszej telefonicznej informacji przekazanej Wykonawcy przez pracownika Zamawiającego skierowanego na badania, z wyłączeniem przypadków, które wymagają skierowania osób podlegających badaniom na dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne lub inne badania dodatkowe,
- 10) przekazania orzeczeń lekarskich (oryginał i kopia), wydanych w formie zaświadczeń dla celów określonych w Kodeksie pracy i przepisach wykonawczych, przez Wykonawcę bezpośrednio po zakończeniu badania osobie badanej (kandydatowi do pracy, pracownikowi, stażyście), która zobowiązana jest do przekazania oryginału orzeczenia Zamawiającemu,
- 11) 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,
- 12) wydawania orzeczeń lekarskich (*po przeprowadzonym badaniu przez lekarza okulistę*), zawierających wpisy na orzeczeniach lekarskich, stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania zadań służbowych oraz informacje:
  - a) „konieczne używanie okularów korekcyjnych podczas pracy z monitorem ekranowym” – w przypadku, gdy wyniki badań okulistycznych wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,
- 13) wydawania zaświadczeń przez lekarza okulistę, na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego na badania konsultacyjne - okulistyczne, o których mowa w ust. 1 pkt 6 opisu przedmiotu zamówienia,
- 14) 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 2019 r. poz. 1172 ze zm.),
- 15) prowadzenia ewidencji wykonywanych badań objętych zamówieniem i przedstawienia jej Zamawiającemu w celach kontrolnych,
- 16) prowadzenia dokumentacji medycznej osób objętych badaniami,
- 17) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w zakładowej komisji BHP,
- 18) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opracowywaniu oceny ryzyka zawodowego,
- 19) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy,

- 20) 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.

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, wykonanych na tych stanowiskach,
- 2) zapewnienia lekarzowi medycyny pracy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy. Zamawiający zobowiązuje się powiadomić Wykonawcę o planowanych posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy na co najmniej 10 dni przed planowanym terminem posiedzenia,
- 3) zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
- 4) udostępnienia Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia,
- 5) prowadzenia ewidencji wykonywanych badań objętych umową i przedstawienia jej Wykonawcy w celach kontrolnych.

Cennik usług medycznych:

- 1) w przypadku korzystania przez Zamawiającego z usług, których ceny nie zostały określone w formularzu ofertowym, rozliczenie następować będzie zgodnie z obowiązującym u Wykonawcy cennikiem usług medycznych z zakresu medycyny pracy; cennik usług medycznych z zakresu medycyny pracy Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.
- 2) 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; zmiana cennika usług medycznych z zakresu medycyny pracy nie będzie wymagała aneksowania umowy.



**FORMULARZ OFERTY**

**Znak sprawy: ZER-WKO-4/2019**

..... <i>pieczęć Wykonawcy/Pelnomocnika Wykonawcy</i>
--

**Wykonawca\***

<b>Nazwa:</b>	..... .....
<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*

W przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą:

Pan/-i ....., zamieszkały/-a w ..... (kod pocztowy .....) przy ul. .... nr....., posługujący/-a się numerem PESEL: .....

**OFERTA**

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

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na „*świadczenie usług medycznych na rzecz kandydatów do pracy, pracowników i stażystów dla Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie oraz dla komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu*” składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że:

1. Oferuję(emy) wykonanie całego zamówienia (PAKIET NR 1 i PAKIET NR 2) zgodnie z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym *Załącznik nr 1* do Zapytania ofertowego za:

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

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

słownie: ...../100

\* ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO – PAKIET NR 1 + PAKIET NR 2 (łącznie cena oferty bez podatku VAT),

\*\* ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO – PAKIET NR 1 + PAKIET NR 2 (suma pozycji brutto od nr 1 do nr 40).

2. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym wyszczególnieniem:

Lp.	Nazwa usługi / badania	Szacunkowa liczba pracowników kierowanych na badania lekarskie w okresie trwania Umowy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto* /kolumna 3 x 4/	Stawka podatku VAT w %**	Wartość VAT*	Cena oferty brutto* /kolumna 5+7/
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>PAKIET NR 1 - USŁUGI FINANSOWANE Z ROZDZIAŁU 75301</b>							
1.	Badanie profilaktyczne – wstępne wraz z wydaniem orzeczenia przez lekarza medycyny pracy	9	.....	.....	.....	.....	.....
2.	Badanie profilaktyczne – okresowe wraz z wydaniem orzeczenia przez lekarza medycyny pracy	15	.....	.....	.....	.....	.....
3.	Badanie profilaktyczne – kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia przez lekarza medycyny pracy	10	.....	.....	.....	.....	.....
4.	Dodatkowe badanie konsultacyjne – okulistyczne zlecane w każdym czasie poza badaniami profilaktycznymi	9	.....	.....	.....	.....	.....
5.	Konsultacje specjalistyczne - okulistyczne	25	.....	.....	.....	.....	.....
6.	Konsultacje specjalistyczne - laryngologiczne	5	.....	.....	.....	.....	.....
7.	Konsultacje specjalistyczne - neurologiczna	5	.....	.....	.....	.....	.....
8.	Konsultacje specjalistyczne - ortopedyczne	5	.....	.....	.....	.....	.....
9.	Morfologia z rozmazem	25	.....	.....	.....	.....	.....
10.	OB	25	.....	.....	.....	.....	.....
11.	Cukier	25	.....	.....	.....	.....	.....
12.	Ogólne badanie moczu + osad	25	.....	.....	.....	.....	.....
13.	Audiometria	5	.....	.....	.....	.....	.....
14.	Spirometria	5	.....	.....	.....	.....	.....
15.	EKG z opisem	10	.....	.....	.....	.....	.....
16.	RTG klatki piersiowej z opisem	6	.....	.....	.....	.....	.....
17.	Lipidogram	6	.....	.....	.....	.....	.....
18.	Badanie osób niepełnosprawnych, o których mowa w art. 15 i art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia	2	.....	.....	.....	.....	.....



Lp.	Nazwa usługi / badania	Szacunkowa liczba pracowników kierowanych na badania lekarskie w okresie trwania Umowy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto* /kolumna 3 x 4/	Stawka podatku VAT w % **	Wartość VAT*	Cena oferty brutto* /kolumna 5+7/
1	2	3	4	5	6	7	8
	1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.),						
	-----	Szacunkowa liczba spotkań członków komisji ds. bezpieczeństwa i higieny pracy /przewidywany czas trwania jednego spotkania – 1 godz./	-----				
19.	Udział lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami i stażystami, w charakterze członka, w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, w opracowywaniu oceny ryzyka zawodowego, w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy (ryczałt kwartalny).	12	.....	.....	.....	.....	.....
ŁĄCZNA CENA BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 19)*:							.....
ŁĄCZNA CENA BRUTTO – SŁOWNIE* .....							...../100
20.	20% wartości ceny brutto na usługi medyczne nieprzewidziane w niniejszym formularzu (20% należy wyliczyć od sumy poz. od nr 1 do nr 19)						.....
<b>CENA OFERTY BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 19 + wartość z pozycji nr 20)*:</b>							.....
<b>CENA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE* .....</b>							...../100
<b>PAKIET NR 2 - USŁUGI FINANSOWANE Z ROZDZIAŁU 75495</b>							
21.	Badanie profilaktyczne – wstępne wraz z wydaniem orzeczenia przez lekarza medycyny pracy	12	.....	.....	.....	.....	.....
22.	Badanie profilaktyczne – okresowe wraz z wydaniem orzeczenia przez lekarza medycyny pracy	18	.....	.....	.....	.....	.....
23.	Badanie profilaktyczne – kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia przez lekarza medycyny pracy	12	.....	.....	.....	.....	.....
24.	Dodatkowe badanie konsultacyjne – okulistyczne zlecane w każdym czasie poza badaniami profilaktycznymi	9	.....	.....	.....	.....	.....
25.	Konsultacje specjalistyczne -okulistyczne	33	.....	.....	.....	.....	.....
26.	Konsultacje specjalistyczne	6	.....	.....	.....	.....	.....

Lp.	Nazwa usługi / badania	Szacunkowa liczba pracowników kierowanych na badania lekarskie w okresie trwania Umowy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto* /kolumna 3 x 4/	Stawka podatku VAT w %**	Wartość VAT*	Cena oferty brutto* /kolumna 5+7/
1	2	3	4	5	6	7	8
	- laryngologiczne						
27.	Konsultacje specjalistyczne -neurologiczna	5	.....	.....	.....	.....	.....
28.	Konsultacje specjalistyczne -ortopedyczne	5	.....	.....	.....	.....	.....
29.	Morfologia z rozmazem	33	.....	.....	.....	.....	.....
30.	OB	33	.....	.....	.....	.....	.....
31.	Cukier	33	.....	.....	.....	.....	.....
32.	Ogólne badanie moczu + osad	33	.....	.....	.....	.....	.....
33.	Audiometria	6	.....	.....	.....	.....	.....
34.	Spirometria	6	.....	.....	.....	.....	.....
35.	EKG z opisem	10	.....	.....	.....	.....	.....
36.	RTG klatki piersiowej z opisem	6	.....	.....	.....	.....	.....
37.	Lipidogram	6	.....	.....	.....	.....	.....
38.	Badanie osób niepełnosprawnych, o których mowa w art. 15 i art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.).	2	.....	.....	.....	.....	.....
-----		Szacunkowa liczba spotkań członków komisji ds. bezpieczeństwa i higieny pracy /przewidywany czas trwania jednego spotkania – 1 godz./	-----				
39.	Udział lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami i stażystami, w charakterze członka, w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, w opracowywaniu oceny ryzyka zawodowego, w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy (ryczałt kwartalny)	12	.....	.....	.....	.....	.....
ŁĄCZNA CENA BRUTTO (suma pozycji od nr 21 do nr 39)*:							..... ..
ŁĄCZNA CENA BRUTTO – SŁOWNIE* .....							...../100
40.	10% wartości ceny brutto na usługi medyczne nieprzewidziane w niniejszym formularzu (10% należy wyliczyć od sumy poz. od nr 21 do nr 39)						.....



Lp.	Nazwa usługi / badania	Szacunkowa liczba pracowników kierowanych na badania lekarskie w okresie trwania Umowy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto* /kolumna 3 x 4/	Stawka podatku VAT w % **	Wartość VAT*	Cena oferty brutto* /kolumna 5+7/
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>CENA OFERTY BRUTTO (suma pozycji od nr 21 do nr 39 + wartość z pozycji nr 40)*:</b>							.....
<b>CENA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE*</b> .....							...../100
<b>ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO – PAKIET NR 1 + PAKIET NR 2 (suma pozycji od nr 1 do nr 40)*:</b>							.....

**Uwaga!**

\* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

\*\* 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 jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178 t.j.).

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. Określone w kolumnie nr 3 niniejszego formularza ofertowego ilości usług są szacunkowe i mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę i nie będzie rościł sobie prawa do dochodzenia odszkodowania z tytułu zmian ilości usług w trakcie realizacji zamówienia (w szczególności z tytułu wykonania mniejszej liczby badań, niż określona w tabeli Formularza oferty). Ilość usług została określona orientacyjnie na czas obowiązywania Umowy.

4. Osoby upoważnione do kontaktów i współpracy przy realizacji umowy:

1. ....

/proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail/

2. ....

/proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail/

5. Wykaz placówek, w których będą świadczone usługi medyczne wraz z numerami telefonów do rejestracji:

1. ....

/proszę wskazać nazwę, adres, numer telefonu do rejestracji/

2. ....

/proszę wskazać nazwę, adres, numer telefonu do rejestracji/

6. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w \_\_\_\_\_  
Nr \_\_\_\_\_

7. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do realizacji płatności w ramach umowy: .....

8. Zamówienie zrealizuję(emy):

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

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

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

Lp.	Firma podwykonawcy	Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy
1.		
2.		

9. Cena wskazana w pkt 1 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru mojej/naszej oferty. Cena wskazana w pkt 1 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru mojej/naszej oferty.
10. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych we Wzorce umowy i w Opisie przedmiotu zamówienia.
11. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki rozliczeń określone w pkt 4 Zapytania ofertowego.
12. 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.
13. Oferta jest dla Mnie/Nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
14. Oświadczam(y), że:
- <sup>2</sup> jestem(śmy)
- <sup>2</sup> nie jestem(śmy)

**małym lub średnim przedsiębiorstwem.**

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych..*

15. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:

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

.....  
(miejscowość i data)

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

<sup>2</sup> Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację.



Wzór umowy

UMOWA Nr .../2019

zawarta w dniu ..... 2019 r. w Warszawie, pomiędzy:

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

**Pana/Panią** ..... – .....  
**Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

a

..... działającą/ym pod firmą: „.....” ..... z siedzibą w .....  
(.....) przy ul. ...., wpisaną/ym do ..... pod numerem .....,  
posiadającą/ym numery: NIP: ....., REGON: .....,  
lub\*

Panią(em) ..... zamieszkałą/ym w ..... przy ul. .... nr .....,  
posługującym się numerem PESEL: ....., prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod  
firmą: ..... z siedzibą w ..... (.....) przy ul. .... nr ....., wpisaną/ym  
do ....., posiadającą/ym numery: NIP: ....., REGON: .....,  
zwaną/ym w dalszej części Umowy „**Wykonawcą**”, reprezentowaną/ym przez:

**Pana/ Panią** ..... – ..... \*  
*komparycja zostanie wypełniona odpowiednio do rodzaju prowadzonej działalności – na podstawie  
wpisu do CEIDG lub KRS*

**Zamawiający i Wykonawca** dalej zwani 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 przeprowadzenia postępowania zakupowego nr ZER-WKO-4/2019, prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – na podstawie art. 4 pkt 8 tej ustawy, Strony zawierają Umowę o następującej treści:

§ 1

*Podstawowe definicje*

1. Definicje:

- 1) **dni robocze** – dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
- 2) **niewykonanie Umowy** – sytuacja, gdy świadczenie nie zostaje wykonane w całości lub w części,
- 3) **nienależyte wykonanie Umowy** – sytuacja, 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) **Pracownik** – kandydat do pracy, pracownik lub stażysta,
- 7) **Umowa** – niniejsza umowa zawarta w wyniku przeprowadzenia postępowania zakupowego nr ZER-WKO-4/2019.

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 i stażystów dla Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie oraz dla komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu, w zakresie:

- a) profilaktycznych badań lekarskich (wstępnych, okresowych i kontrolnych),
- b) wydawania orzeczeń w formie zaświadczeń do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wykonawczych,
- c) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w zakładowej komisji BHP,
- d) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opracowywaniu oceny ryzyka zawodowego,
- e) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy,
- f) badań konsultacyjnych – okulistycznych zleczanych przez Zamawiającego w każdym czasie, poza badaniami profilaktycznymi,
- g) innych usług medycznych świadczonych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy, na warunkach określonych w *Zapytaniu ofertowym* oraz w cenach jednostkowych określonych w *Formularzu oferty*, które stanowią odpowiednio *Załączniki nr 1 i 2* do Umowy.

2. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu Umowy znajduje się w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego, będący równocześnie Załącznikiem nr 1 do Umowy.

## § 3

### **Termin obowiązywania umowy**

Usługi świadczone będą w placówce(kach) usytuowanej(ych) w Poznaniu, od dnia podpisania Umowy, przez okres 36 miesięcy lub do wyczerpania środków finansowych przewidzianych na realizację Umowy, o których mowa w § 5 ust. 1 Umowy, w zależności od tego, co nastąpi wcześniej.

## § 4

### **Warunki realizacji przedmiotu umowy**

1. Wykaz stanowisk pracy w Zespole terenowym Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie oraz w komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu, określony dla potrzeb Umowy wraz z opisem warunków pracy pracowników Zamawiającego podlegających badaniom oraz zakres badań profilaktycznych zawiera *Załącznik nr 1* do Zapytania ofertowego, będący równocześnie *Załącznikiem nr 1* do Umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) wykonywania usług medycznych przy dochowaniu należytej staranności oraz zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej wymaganymi dla tego rodzaju usług medycznych, przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do ich wykonywania,
- 2) świadczenia wszystkich usług medycznych wynikających z przedmiotu Umowy, w placówce(kach) usytuowanej(ych) w Poznaniu, zgodnie z poniższym wyszczególnieniem:
  - a) ..... ul. ...., Poznań (dzielnica: .....)  
tel. kontaktowy: .....,
  - b) ..... ul. ...., Poznań (dzielnica: .....)  
tel. kontaktowy: .....,
- 3) zapewnienia bieżącej realizacji usług medycznych, w szczególności dyżurów w dni robocze lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych,
- 4) zlecenia osobom trzecim, tj. zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom prowadzącym indywidualne praktyki zdrowotne, posiadającym wymagane kwalifikacje, wykonanie



- przedmiotu Umowy w przypadku braku możliwości ich wykonania we własnym zakresie, przy czym koszty wykonania takich zleceń obciążą Wykonawcę,
- 5) ponoszenia pełnej odpowiedzialności za świadczenia, które wykonuje przy pomocy innych podmiotów (w tym za jakość i termin wykonania),
  - 6) wykonywania usług wchodzących w zakres przedmiotu Umowy w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00, na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego (Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania usług w określone dni tygodnia/w ilości mniejszej niż 5 dni/w innych godzinach – po uprzednim uzgodnieniu z upoważnionymi pracownikami Zamawiającego, tj. Naczelnikiem lub Zastępcą Naczelnika Wydziału Kadrowo – Organizacyjnego – tel. kontaktowy: .....fax.....),
  - 7) zapewnienia możliwości wcześniejszej, telefonicznej rejestracji pracowników w wyznaczonych godzinach, w celu sprawnej realizacji przedmiotu Umowy i dokonania bezzwłocznej rejestracji osoby skierowanej na badania po jej telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu,
  - 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 7 dni od dnia zgłoszenia się osoby ze skierowaniem,
  - 9) wykonania badań kontrolnych w dniu zgłoszenia się pracownika lub stażysty na badania, po wcześniejszej telefonicznej informacji przekazanej Wykonawcy przez pracownika Zamawiającego skierowanego na badania, z wyłączeniem przypadków, które wymagają skierowania osób podlegających badaniom na dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne lub inne badania dodatkowe,
  - 10) przekazania orzeczeń lekarskich (oryginał i kopia), wydanych w formie zaświadczeń dla celów określonych w Kodeksie pracy i przepisach wykonawczych, przez Wykonawcę bezpośrednio po zakończeniu badania osobie badanej (kandydatowi do pracy, pracownikowi, stażystcie), która zobowiązana jest do przekazania oryginału orzeczenia Zamawiającemu,
  - 11) 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,
  - 12) wydawania orzeczeń lekarskich (*po przeprowadzonym badaniu przez lekarza okulistę*), zawierających wpisy stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania zadań służbowych oraz informacje: „*konieczne używanie okularów korekcyjnych podczas pracy z monitorem ekranowym*” – w przypadku, gdy wyniki badań okulistycznych wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,
  - 13) wydawania zaświadczeń przez lekarza okulistę, na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego na badania konsultacyjne - okulistyczne, o których mowa w § 2 lit. f Umowy,
  - 14) przeprowadzania badań osób niepełnosprawnych, o których mowa w 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 2019 r. poz. 1172 ze zm.),
  - 15) prowadzenia ewidencji wykonywanych badań objętych Umową, wraz z imiennym wykazem osób, na rzecz których te badania zostały wykonane i przedstawienia jej Zamawiającemu w celach stwierdzenia wykonania przedmiotu Umowy,
  - 16) prowadzenia dokumentacji medycznej osób objętych badaniami,
  - 17) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w zakładowej komisji BHP,
  - 18) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opracowywaniu oceny ryzyka zawodowego,



- 19) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w opiniowaniu spraw związanych z wypadkami przy pracy,
  - 20) zapewnienia, przez cały okres realizacji Umowy, osoby/osób wykonującej/yh 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.
3. 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, wykonanych na tych stanowiskach,
  - 2) zapewnienia lekarzowi medycyny pracy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu, Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Lesznie oraz w składzie orzekającym Centralnej Komisji Lekarskiej w Poznaniu i Wielkopolskiej Rejonowej Komisji Lekarskiej w Poznaniu. Zamawiający zobowiązuje się powiadomić Wykonawcę o planowanych posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy co najmniej 10 dni kalendarzowych przed planowanym terminem posiedzenia,
  - 3) zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
  - 4) udostępnienia Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia,
  - 5) prowadzenia ewidencji wykonywanych badań objętych Umową i przedstawienia jej Wykonawcy w celach kontrolnych,
  - 6) przekazywania Wykonawcy informacji o dacie i przewidywanej godzinie wjazdu samochodów służbowych Zamawiającego na teren placówki wykonującej usługi medyczne oraz informacji o ilości samochodów służbowych, dla których Wykonawca zobowiązuje się zapewnić miejsca postojowe, najpóźniej do końca dnia poprzedzającego dzień wykonywania usług medycznych.

## § 5

### *Zasady rozliczeń*

1. Wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł netto (słownie: ..... /100), plus należny podatek od towarów i usług (VAT), co stanowi ..... zł brutto (słownie: ..... /100), zgodnie z Formularzem oferty, stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy. Kwota ta będzie wydatkowana sukcesywnie w miarę realizacji Umowy. Kwota ta może, ale nie musi zostać wyczerpana w trakcie realizacji Umowy. W takim przypadku Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia.
2. Kwota, określona w ust. 1, zawiera dodatkowe 20% na usługi medyczne nieprzewidziane w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy.
3. Obowiązek kontroli stanu wydatkowania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, leży po stronie Zamawiającego. Osobą odpowiedzialną za kontrolę stanu wydatkowania tego wynagrodzenia jest .....
4. Zmiany Umowy nie stanowi zmiana osoby, o której mowa w ust. 3. Zmiana w tym zakresie wymaga dla swojej skuteczności poinformowania o niej Wykonawcy drogą e-mailową.
5. Ceny jednostkowe netto, określone w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy, nie będą podlegały zwiększeniu w okresie obowiązywania Umowy, z zastrzeżeniem ust. 6-10.



6. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany Umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy, w przypadku zmiany:
  - a) stawki podatku od towarów i usług (VAT),
  - b) 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1564),
  - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym, zasad podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmiany wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
  - d) 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 2018 r. poz. 2215 ze zm.),- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu Umowy przez Wykonawcę.
7. Zmiana wynagrodzenia, o której mowa w ust. 6 będzie miała zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do wynagrodzenia objętego fakturami wystawionymi po dacie wejścia w życie zmiany przepisów prawa w zakresie wymienionym w ust. 6.
8. W przypadku, o którym mowa w ust. 6 lit. a, Zamawiający zobowiązuje się do uiszczenia opłaty powiększonej o podatek od towarów i usług (VAT) według stawki podatku obowiązującej dla tej czynności w momencie jej wykonania.
9. W przypadku, o których mowa w ust. 6 lit. b-d, Wykonawca wystąpi do Zamawiającego z pisemnym wnioskiem o uwzględnienie zmian, załączając do wniosku szczegółową kalkulację wpływu tych zmian na dotychczasową wysokość cen, określonych w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy i szczegółowe wyliczenie proponowanej nowej wysokości cen oraz dokumenty poświadczające dokonane kalkulacje i wyliczenia. Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia dodatkowych wyliczeń i dokumentów, jeżeli przedstawione przez Wykonawcę uzna za niewystarczające. Zamawiający zobowiązuje się do uwzględniania zmian w formie aneksu do Umowy, w terminie 40 dni od dnia otrzymania wniosku wraz z kompletem dokumentów żądanych przez Zamawiającego. Zmiana wysokości wynagrodzenia nastąpi od dnia zawarcia aneksu do Umowy.
10. W celu uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że z żądaniem zmiany wynagrodzenia może wystąpić także Zamawiający. W takim przypadku w zakresie, o którym mowa w ust. 6 lit. b-d, Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawienia niezwłocznie po otrzymaniu żądania Zamawiającego, szczegółowych kalkulacji oraz dowodów ich prawidłowości, o których mowa w ust. 9.
11. W przypadku korzystania przez Zamawiającego z usług, których ceny nie zostały określone w Formularzu oferty, stanowiącym *Załącznik nr 2* do Umowy, rozliczenie następować będzie zgodnie z obowiązującym wg stanu na dzień wykonania usług Cennikiem usług medycznych, stanowiącym *Załącznik nr 3* do Umowy.
12. Wykonawca zobowiązany będzie do niezwłocznego 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.
13. Faktury VAT za wykonane usługi Wykonawca będzie wystawiał jeden raz w miesiącu, do 7-go dnia po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego.
14. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr....., w terminie do 14 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.
15. Za okres rozliczeniowy Strony określają na miesiąc kalendarzowy.



16. Za dzień zapłaty wynagrodzenia przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo wstrzymania zapłaty faktur nieprawidłowo wystawionych, do czasu otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur, faktur korygujących lub podpisania przez Wykonawcę noty korygującej.
18. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich, bez zaliczek oraz bez stosowania jakichkolwiek przeliczników, w tym w stosunku do walut obcych.
19. Zamawiający przewiduje możliwość przesyłania faktury elektronicznej za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania.
20. Każde naliczenie kary umownej zostanie udokumentowane wystawieniem i przesłaniem do Wykonawcy przez Zamawiającego noty obciążeniowej zawierającej w treści kalkulację kwoty naliczonej kary umownej. W przypadku niezapłacenia naliczonej kary umownej przez Wykonawcę w terminie do 7 dni od otrzymania noty obciążeniowej na konto Zamawiającego nr ....., Zamawiający ma prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy, bez uzyskiwania jego zgody. Brak wpłaty naliczonej kary umownej oraz braku 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, siedzib i adresów, bez konieczności sporządzania aneksu do Umowy. 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. Korespondencję doręczoną na adresy do korespondencji wskazane w komparycji Umowy, każda ze Stron uzna za prawidłowo doręczoną.
2. Za realizację Umowy zgodnie z jej postanowieniami, ze strony Zamawiającego, odpowiedzialny jest Naczelnik Wydziału Kadrowo-Organizacyjnego – tel. kontaktowy: .....
3. Osobami wyznaczonymi do współpracy i kontaktu przy realizacji przedmiotu Umowy są:
  - a) ze strony Zamawiającego:
    - Pani ..... - tel. ...., e-mail .....
    - Pani ..... - tel. ...., e-mail .....
  - b) ze strony Wykonawcy:
    - Pan/i ..... - tel. ...., e-mail .....
    - Pan/i ..... - tel. ...., e-mail .....
4. Zmiana osób, o których mowa w ust. 2 i 3 nie stanowi zmiany Umowy. Zmiany w tym zakresie wymagają dla swojej skuteczności poinformowania o nich drugiej Strony drogą e-mailową.

## § 7

### *Poufność informacji*

1. 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.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia zachowania poufności przez wszystkie osoby zaangażowane do realizacji zleceń Zamawiającego odnośnie wszelkich informacji udzielonych i udostępnionych przez Zamawiającego.



3. 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.
4. Strony zgodnie oświadczają, 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, Wykonawca odpowiada za działania Podwykonawcy związane z zobowiązaniem do zachowania poufności jak za działania własne.
5. Za wszelkie szkody powstałe po stronie Zamawiającego na skutek niewywiązania się przez Wykonawcę z zobowiązań, o których mowa w ust. 1-4, oraz za szkody wyrządzone osobom trzecim spowodowane działaniem lub zaniechaniem Wykonawcy, odpowiada wyłącznie Wykonawca.

## § 8

### *Kary umowne*

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania Umowy w części lub nienależytego wykonania w całości lub w części postanowień Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy, z zastrzeżeniem ust 2.
2. Zamawiający obciążą Wykonawcę karą umowną z tytułu:
  - 1) niewykonania badań w terminach określonych zgodnie z § 4 ust. 2 pkt 8 i 9 Umowy, w wysokości jednokrotnej ich ceny określonej w Formularzu oferty lub w Cenniku usług medycznych stanowiących odpowiednio Załączniki nr 2 i nr 3 do Umowy, które nie zostały wykonane w terminach, za każdy ujawniony przypadek,
  - 2) uniemożliwienia przez Wykonawcę dostępu do lekarza określonej specjalności przez okres powyżej 30 dni, w wysokości 5% wartości wynagrodzenia brutto za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy za każdy ujawniony przypadek,
3. W przypadku niewykonania Umowy w całości oraz odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy.
4. Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wartości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy o wartość naliczonych kar, na zasadach określonych w § 5 ust. 20 Umowy.
5. Łączna wysokość kar umownych, o których mowa w ust. 1 i 2 nie może przekroczyć dwukrotnej wysokości kary umownej za odstąpienie od Umowy określonej w ust 3.
6. W przypadku, gdy wysokość poniesionej przez Zamawiającego szkody przewyższy wysokość kar umownych określonych w ust. 1-2, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach ogólnych określonych w kodeksie cywilnym.
7. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania przedmiotu Umowy z wyłączeniem przypadków, o których mowa w § 9 ust. 1-2 Umowy.
8. Wykonawca nie odpowiada za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, jeżeli jest to spowodowane wystąpieniem siły wyższej lub jej następstw lub wyłączną winą Zamawiającego.

## § 9

### *Odstąpienie od umowy*

1. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od Umowy ze skutkiem natychmiastowym z konsekwencjami określonymi w § 8 Umowy, w następujących przypadkach:



- 1) uniemożliwienia przez Wykonawcę dostępu do lekarza określonej specjalności przez okres powyżej 30 dni,
  - 2) powtarzającego się co najmniej 5-krotnego naruszenia przez Wykonawcę tych samych postanowień Umowy,
  - 3) rozwiązania, likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności przez Wykonawcę,
  - 4) utraty uprawnień do wykonywania przez Wykonawcę usług objętych Umową.
2. Zamawiający może odstąpić od zawartej Umowy, jeżeli zajdzie istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy lub dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Zamawiający może odstąpić do Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. W przypadku określonym w ust. 1 i 2 Wykonawcy należy się wynagrodzenie za część Umowy prawidłowo wykonaną do momentu złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu.
4. Prawo odstąpienia od Umowy może zostać wykonane w terminie nie dłuższym niż do dnia wygaśnięcia Umowy.
5. Odstąpienie od Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i określania przyczyny.

#### **§ 10**

##### ***Rozwiązanie umowy***

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wyczerpania środków finansowych przewidzianych na realizację przedmiotu Umowy, o których mowa w § 5 ust. 1 Umowy, Zamawiający ma prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę za miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### **§ 11**

##### ***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 wyłącznie po stronie Zamawiającego. Dowód braku odpowiedzialności ciąży na Wykonawcy.
2. Za wszelkie działania i zaniechania osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji usług w ramach przedmiotu Umowy, odpowiada wyłącznie Wykonawca.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone osobom badanym, które powstały w związku z wykonaniem Umowy.

#### **§ 12**

##### ***Warunki współpracy między Wykonawcą a Podwykonawcami***

*(w przypadku braku podwykonawcy zapis zostanie usunięty)*

1. W przypadku zamiaru powierzenia realizacji Umowy podwykonawcy(om) Wykonawca jest zobowiązany poinformować 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.
2. Powierzenie do realizacji Umowy dodatkowemu(y)m Podwykonawcy(om), zmiana Podwykonawcy(ów) lub zmiana zakresu prac powierzonych Podwykonawcy(om), od dnia rozpoczęcia realizacji przedmiotu Umowy, dopuszczalna jest wyłącznie po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia, że podwykonawca(y) wskazany(i) przez Wykonawcę nie będzie(a) powierzał(li) wykonania całości lub części powierzonych im prac dalszym Podwykonawcom, chyba że Wykonawca uzyska od Zamawiającego zgodę na takie powierzenie.



4. W każdym przypadku korzystania ze świadczeń Podwykonawcy(ów) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywanie zobowiązań przez podwykonawcę(ów), jak za własne działania lub zaniechania.

### § 13

#### *Warunki ewentualnej zmiany Umowy*

Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy wymagają zgody Stron oraz zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy, zastrzeżonej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem odmiennych postanowień Umowy.

### § 14

#### *Przetwarzanie danych osobowych*

1. Strony zgodnie ustalają, iż w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych stosują przepisy RODO.
2. Zamawiający oświadcza, iż jest administratorem danych osobowych pracowników, których kieruje do Wykonawcy celem realizacji badań z zakresu medycyny pracy, w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO, tj. podmiotem który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych. Zamawiający przetwarza dane osobowe w celu wykonania własnych obowiązków zgodnie z art. 229 Kodeksu pracy, art. 11 ust. 1 i art. 12 ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.
3. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 ze zm.).
4. Zamawiający udostępnia Wykonawcy do przetwarzania dane osobowe pracowników w zakresie wskazanym na skierowaniu na badania, tj.: (I) imię, (II) nazwisko, (III) numer PESEL, (IV) adres zamieszkania, (V) dane dotyczące zatrudnienia tych osób i wykonywanej przez te osoby pracy (w tym stanowisko, opis warunków pracy i informację o występujących czynnikach szkodliwych, niebezpiecznych, uciążliwych oraz ich liczbie), (VI) rodzaj wymaganego badania (wstępne, okresowe, kontrolne) w celu realizacji badań z zakresu medycyny pracy i wykonania Umowy, a Wykonawca zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z prawem i Umową.
5. Wykonawca powierza Zamawiającemu do przetwarzania Dane Osobowe Pracowników będących Pacjentami Wykonawcy w zakresie wskazanym na wykazie wykonanych badań: (I) imię lub imiona, (II) nazwisko lub nazwiska, (III) data i rodzaj wykonanych badania w celach rozliczeniowych wynikających z Umowy, a Zamawiający zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i niniejszą Umową.
6. Strony będą przetwarzać Dane Osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie, oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 9 ust. 2 lit. h RODO w związku z art. 229 Kodeksu pracy, art. 11 ust. 1 i art. 12 ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy oraz § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów.
7. Charakter powierzonego przetwarzania Danych Osobowych stanowią operacje lub zestawy operacji wykonywane na Danych Osobowych tj.: (I) zbieranie, (II) utrwalanie, (III) organizowanie, (IV) porządkowanie, (V) przechowywanie, (VI) adaptowanie, (VII) pobieranie, (VIII) przeglądanie, (IX) wykorzystywanie, (X) dopasowywanie lub łączenie, (XI) usuwanie lub niszczenie.
8. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy



o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem, a także stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną.

9. Wykonawca oświadcza, że systemy informatyczne, za pośrednictwem których przetwarzanie są dane osobowe, spełniają wymogi aktualnie obowiązujących przepisów prawa oraz są dostosowywane do wymogów RODO.
10. Przekazywanie dokumentów zawierających dane osobowe odbywać się będzie pomiędzy Stronami w sposób zapewniający ich należytą ochronę i zabezpieczenie przed osobami nieupoważnionymi.
11. Strony zobowiązują się ze sobą współpracować w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osób, których dane dotyczą, opisane w rozdziale III RODO (w szczególności informowanie i przejrzysta komunikacja, dostęp do danych, obowiązek informacyjny, prawo dostępu, prawo do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo sprzeciwu). Wykonawca uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga Zamawiającemu wywiązywać się z obowiązków określonych w art. 32-36 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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.
12. Strony, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 24 godzin od stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych, informują się o naruszeniu ochrony danych osobowych w sytuacji, gdy naruszenie ochrony danych bezpośrednio dotyczy procesu przetwarzania danych związanego z przekazywaniem danych między tymi Stronami.
13. W przypadku naruszenia ochrony danych Strony współpracują w procesie zgłoszenia naruszeń ochrony danych, w tym wspólnie opracowują dokumentację naruszenia ochrony danych, która m.in. powinna:
  - 1) odpisywać charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości wskazywać kategorię i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorię i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie;
  - 2) zawierać imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji;
  - 3) opisywać możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych;
  - 4) opisywać środki zastosowane lub proponowane przez administratora w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosowanych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.
15. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadamiać Zamawiającego o wszelkich skargach, pismach, kontrolach organu nadzoru, postępowaniach sądowych i administracyjnych (pozostałych w związku z udostępnionymi danymi osobowymi) oraz współdziałać z Zamawiającym w tym zakresie, w szczególności poprzez udostępnianie Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji z tym związanej.

## **§ 15**

### ***Postanowienia końcowe***

1. Niedozwolone jest przenoszenie wiarygodności wynikających z Umowy na osoby trzecie, bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Żadna ze Stron nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z zawartej Umowy na rzecz osób trzecich.
3. W razie ewentualnych sporów, mogących wyniknąć w trakcie realizacji 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 dla siedziby Zamawiającego.



4. W sprawach nieuregulowanych Umową będą miały zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności:
- 1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145),
  - 2) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040),
  - 3) ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1155 ze zm.),
  - 4) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.),
  - 5) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 ze zm.),
  - 6) ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.)
  - 7) dotyczących ochrony danych osobowych, w tym ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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 (Dz. U. UE L z 2016 r. 119/1 ze zm.),
  - 8) ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2019 r. poz. 341 ze zm.),
  - 9) ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 58 ze zm.).
5. Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 2 egzemplarze dla Zamawiającego, a jeden egzemplarz dla Wykonawcy.
6. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:
- 1) Zapytanie ofertowe - Załącznik nr 1,
  - 2) Formularz oferty - Załącznik nr 2,
  - 3) Cennik usług medycznych - Załącznik nr 3.

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**

.....

.....

*Umowa będzie realizowana ze środków:*

*Rozdział 75301, § 4280, poz. 428001 - .....zł;*

*Rozdział 75495, § 4280, poz. 428001 - .....zł;*

NR SPRAWY: ZER-WKO-4/2019

WYKONAWCA(Y):

(NAZWA I ADRES)

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

Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwóch usług na rzecz firm/instytucji/urzędów o wartości nie mniejszej niż 10.000,00 zł brutto każda, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w Rozdziale 6 Zapytania ofertowego.

Lp.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę lub na rzecz którego jest wykonywana usługa	Opis przedmiotu umowy/zamówienia (usługi)	Termin(y) wykonania/realizacji usługi	Wartość wykonanej/realizowanej usługi
1.				
2.				

**UWAGA!**

Zamawiający rozumie przez zwrot „dwie usługi” usługi świadczone w ramach dwóch odrębnych zamówień/umów.

PODPIS(Y):

.....

(miejsowość, data, podpis(y))\*

\*Podpis(y) i pieczęćka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

- zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
- pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.



## 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 i stażystów dla Zespołu terenowego Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Poznaniu i Lesznie oraz dla komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych w Poznaniu
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):	ZER-WKO-4/2019

Wykonawca<sup>3</sup>

Nazwa:	.....
Numer identyfikacji podatkowej VAT	.....
Adres pocztowy:	.....
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:	.....
Telefon:	.....
Adres e-mail:	.....
Faks:	.....

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH  
PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO<sup>4</sup>**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*

\* *niepotrzebne skreślić*

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*

<sup>3</sup> W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę.

<sup>4</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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. EU L 119 z 04.05.2016, str. 1).

