

Warszawa, 17.04.2018 r.

ZATWIERDZAM

.....

*(podpis kierownika zamawiającego lub osoby
uprawnionej)*

Numer sprawy: ZP-2402-1/18

OGŁOSZENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA NA USŁUGI SPOŁECZNE

o wartości większej niż 30 000 euro i mniejszej niż 750 000 euro

Nazwa zamówienia

Świadczenie usług medycznych dla pracowników IChF PAN

Rodzaj zamówienia

usługi społeczne

I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Instytut Chemii Fizycznej PAN
01 - 224 Warszawa, ul. Kasprzaka 44/52
NIP: 525-000-87-55 REGON: 000326049
www.ichf.edu.pl
<https://www.e-bip.org.pl/ichf/11587>
E-mail pcwalina@ichf.edu.pl
Telefon: 22 343 31 51
Fax: (022) 343 33 33
Godziny urzędowania 8:00-16:00

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych oraz o regulamin udzielania zamówień na usługi społeczne funkcjonujący u Zamawiającego, zamieszczony na stronie <https://www.e-bip.org.pl/ichf/11587>

Ogłoszenie o zamówieniu podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Szczegółowe elementy przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowej opieki medycznej dla pracowników IChF PAN i ich rodzin.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 6 do niniejszego ogłoszenia.

IV. OPIS WYMAGAŃ DODATKOWYCH ZWIĄZANYCH Z PRZYGOTOWANIEM OFERTY

1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
2. W formularzu oferty Wykonawca wskaże części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i poda firmy podwykonawców oraz ich dane kontaktowe.

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wymagany termin realizacji zamówienia: przez okres 48 miesięcy od dnia podpisania umowy

VI. INFORMACJE O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODSTAWACH WYKLUCZENIA WYKONAWCY

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
 - a) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykonawcę, co do którego zachodzą przesłanki wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy PZP, a nadto na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP:
 - w stosunku do którego otwarcie 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 (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.), 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.);

- który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie prowadzona na podstawie treści złożonych oświadczeń lub dokumentów, jeśli takie są wymagane przez Zamawiającego.

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ WYMAGANIA ODNOŚNIE TYCH DOKUMENTÓW
--

1. Do oferty Wykonawca załącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i niepodleganiu wykluczeniu z postępowania, a także wymagane przez Zamawiającego dokumenty, tj.:

- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
- zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

2. Dokumenty żądane przez Zamawiającego w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu **należy składać w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**
3. Zamawiający **ma prawo wezwać** Wykonawcę do uzupełnienia dokumentów lub oświadczeń, jeśli oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą **wskazane przez Zamawiającego** wątpliwości. Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia, lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, powyższe oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegający się o zamówienie. Oświadczenie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: **Instytut Chemii Fizycznej PAN, ul. Kasprzaka 44/52, 01-224 Warszawa, pokój nr 42**
2. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: **pcwalina@ichf.edu.pl**

IX. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:
Piotr Cwalina, e-mail: pcwalina@ichf.edu.pl

X. INFORMACJA NA TEMAT WADIUM

1. Zamawiający nie wymaga od wykonawców wniesienia wadium.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, **w formie pisemnej.**
2. Treść oferty musi zawierać co najmniej informacje, które zawarte są w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.
3. **Do oferty należy dołączyć:**
 - oświadczenia i dokumenty, o których mowa w rozdziale VII
 - jeżeli ofertę w imieniu Wykonawcy składa pełnomocnik, pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność przez wykonawcę.
 - oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami składającymi ofertę w postępowaniu.
4. Ofertę należy złożyć w języku polskim.
5. Informacje zastrzeżone w ofercie jako tajemnica przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawca powinien w trwały sposób wydzielić i oznaczyć jako część niejawną oferty. **Wykonawca wraz z ofertą powinien zastrzec, że informacje stanowiące**

tajemnicę nie mogą być udostępnione oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio podpisaną kopertę zawierającą zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA” lub "WYCOFANIE" oferty.
8. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Powiadomienie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

XIII. ODRZUCENIE OFERTY

Zamawiający odrzuca ofertę w przypadkach wskazanych w art. 89 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

XIV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Ofertę należy złożyć w następujący sposób:

w siedzibie Zamawiającego Instytut Chemii Fizycznej PAN, ul. Kasprzaka 44/52, 01-224 Warszawa, pok. 42 w terminie do dnia 22.05.2018 r. godz. 11:00 i oznakować w następujący sposób:

Oferta w postępowaniu Nr ZP-2402-1/18 na wykonanie zadania:
Świadczenie usług medycznych dla pracowników IChF PAN
złożona przez

.....

.....

nie otwierać przed dniem 22.05.2018 r. godz. 11:00.

Oferty zostaną otwarte w dniu upływu terminu składania ofert o godz.12:00.

XV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena oferty netto jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia (w tym m.in., ewentualne upusty i rabaty).
2. Wyliczenie ceny oferty według Formularza oferty (Załącznik Nr 1 do ogłoszenia).
3. Ceny jednostkowe oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Ceny nie podlegają waloryzacji w okresie realizacji umowy.
5. Cena oferty musi zostać wyrażona w PLN cyfrowo i słownie. W przypadku rozbieżności przyjmuje się cenę wyrażoną słownie.
6. W formularzu oferty należy podać miesięczną cenę każdego pakietu osobno.
7. Cenę oferty stanowi suma miesięcznych opłat abonamentowych za wszystkie pakiety.

XVI. INFORMACJE O KRYTERIACH, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

Kryteria oceny ofert oraz ich znaczenie procentowe

- cena [C] – 80 %,
- liczba placówek będących w dyspozycji Wykonawcy w Warszawie [P] – 10 %,
- maksymalny czas oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty w Warszawie (w dniach roboczych) [T] – 10 %,

Ocena punktowa oferty = C + P + T

Oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów uznana zostanie za najkorzystniejszą

Maksymalna ilość punktów jaką może otrzymać oferta – 100 pkt.

We wszystkich obliczeniach wyniki zaokrągla się do pierwszego miejsca po przecinku.

ad. 1) Cena [C] – maksymalnie można uzyskać 80 pkt.

Oferta o najniższej cenie otrzyma automatycznie 80 pkt. Pozostałe oferty – liczba punktów obliczona wg wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena netto oferty}}{\text{cena netto badanej oferty}} \times 80$$

ad. 2) liczba placówek będących w dyspozycji Wykonawcy w Warszawie [P] –maksymalnie można uzyskać 10 pkt.

$$P = \frac{\text{liczba placówek w badanej ofercie}}{\text{największa liczba placówek w ofercie}} \times 10$$

Zamawiający wymaga minimum 5 placówek będących w dyspozycji Wykonawcy w Warszawie

W przypadku braku wpisania liczby placówek będących w dyspozycji Wykonawcy w Warszawie lub wpisania mniej niż 5 placówek oferta zostanie odrzucona, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 10 pkt ustawy PZP jako niespełniająca wymagań określonych w niniejszym ogłoszeniu.

ad. 3) maksymalny czas oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty w Warszawie (w dniach roboczych) – maksymalnie można uzyskać 10 pkt.

$$T = \frac{\text{najkrótszy czas oczekiwania w ofercie}}{\text{czas oczekiwania w badanej ofercie}} \times 10$$

Najdłuższy maksymalny czas oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty w Warszawie, który dopuszcza Zamawiający to 21 dni roboczych.

W przypadku braku wpisania czasu oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty w Warszawie lub wpisania więcej niż 21 dni roboczych oferta zostanie odrzucona, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP, jako niespełniająca wymagań opisanych w niniejszym ogłoszeniu.

XVII. INFORMACJE O ZASADACH INFORMOWANIA WYKONAWCÓW O WYNIKACH POSTĘPOWANIA

Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a jeżeli nie ma strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej na stronie internetowej, informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia. W razie nieudzielenia zamówienia Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a jeżeli nie ma strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej na stronie internetowej, informację o nieudzieleniu zamówienia.

Załączniki do niniejszego ogłoszenia:

1. formularz oferty
2. wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia;
3. wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
4. wzór oświadczenia o grupie kapitałowej;
5. wzór umowy;
6. szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
7. wykaz placówek medycznych

FORMULARZ OFERTOWY**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa

Adres

Nr telefonu

Nr faksu

E-mail

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące Zamawiającego

Instytut Chemii Fizycznej PAN
ul. Kasprzaka 44/52
01 - 224 Warszawa

Zobowiązania Wykonawcy

W odpowiedzi na ogłoszenie w Biuletynie Informacji Publicznej o postępowaniu prowadzonym w oparciu o art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych "Świadczenie usług medycznych dla pracowników IChF PAN" - Nr sprawy ZP-2402-1/18 składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w ogłoszeniu na niżej określonych warunkach.

Lp.	Nazwa pakietu usług	Prognozowana miesięczna liczba Pakietów ¹	Prognozowana liczba Pakietów w całym okresie obowiązywania Umowy (C x 48)	Jednostkowa cena miesięczna netto	Cena netto w całym okresie obowiązywania umowy (D x E)
A	B	C	D	E	F
1	Pakiet Indywidualny Podstawowy	274	13 152		
2	Pakiet Rodzinny Podstawowy	94	4 512		
3	Pakiet Indywidualny Rozszerzony	91	4 368		
4	Pakiet Rodzinny Rozszerzony	31	1 488		
Suma F1 + F2 + F3 + F4					

¹ Liczba pakietów, określona w kolumnach C i D, jest liczbą szacunkową i została przyjęta dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów medycznych zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów w liczbach, wskazanych w kolumnach C i D.

Liczba placówek będących w dyspozycji Wykonawcy w Warszawie szt.

Zadeklarowany maksymalny czas oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty w Warszawie dni roboczych (nie dotyczy przypadków nagłych, kiedy wizyta musi nastąpić niezwłocznie).

2. Oświadczamy, że cena netto podana w ofercie jest ostateczna i nie podlega zmianie do końca realizacji przedmiotu zamówienia oraz obejmuje wykonanie całego przedmiotu zamówienia objętego umową na warunkach określonych w ogłoszeniu.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje warunkujące prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego szczegółowo w ogłoszeniu.
4. Informujemy, że jesteśmy związani ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu, a w przypadku wygrania postępowania i zawarcia umowy warunki określone w ofercie obowiązują przez cały okres trwania umowy za wyjątkiem możliwości wprowadzenia zmian w okolicznościach wskazanych przez Zamawiającego we wzorze umowy stanowiący załącznik do ogłoszenia ..
5. Oświadczamy, że posiadamy osoby zdolne do realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Informujemy, iż zapoznaliśmy się z ogłoszeniem oraz wzorem umowy, akceptujemy postanowienia w nich zawarte i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że zgadzamy się na płatność wynagrodzenia zgodnie z warunkami i w terminach określonych w projekcie umowy, a także w oparciu o złożone w niniejszej ofercie oświadczenie.
8. W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczamy, że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechanie wszystkich podwykonawców.
9. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr
11. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od dostanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
12. Upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:
Imię i nazwisko Wzór podpisu
13. Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następującego(ych) dokumentu(ów)....., które dołączamy do oferty.
14. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu/ jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia /niewłaściwe skreślić/.
15. Nie uczestniczę(ymy) jako wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

16. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

.....
.....

.....

(imię i nazwisko)
uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

.....

miejsowość, data podpis

Zamawiający:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:*

.....
.....

*(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług medycznych dla pracowników IChF PAN o numerze ZP-2402-1/18 (*nazwa postępowania*), prowadzonego przez Instytut Chemii Fizycznej PAN (*oznaczenie zamawiającego*), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP w zw. z paragrafem 3 regulaminu udzielania zamówień na usługi społeczne.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP, tj.
 - a) nie otwarto w stosunku do mnie likwidacji, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym nie jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację majątku Wykonawcy, a także sąd nie zarządził likwidacji majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.7)), nie ogłoszono upadłości Wykonawcy, a jeśli ogłoszono to po

ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.8);

- b) nie jestem Wykonawcą, który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

*W przypadku braku istnienia podstaw do wykluczenia, wskazanego oświadczenia nie wypełnia się

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ani na podstawie przesłanek obligatoryjnych, ani na podstawie przesłanek fakultatywnych wskazanych przez Zamawiającego.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy PZP]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres,
a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania

o udzielenie zamówienia ani na podstawie przesłanek obligatoryjnych, ani na podstawie przesłanek fakultatywnych wskazanych przez Zamawiającego.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Zamawiający:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo Zamówień Publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług medycznych dla pracowników IChF PAN o numerze ZP-2402-1/18 (nazwa postępowania), prowadzonego przez Instytut Chemii Fizycznej PAN (oznaczenie Zamawiającego), oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....

....., w następującym zakresie:

.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

.....
pieczęć wykonawcy

.....
miejsowość, data

Dotyczy: postępowania, o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZP-2402-1/18 – „Świadczenie usług medycznych dla pracowników IChF PAN”

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Imię/ Nazwisko/ Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

.....
1*. Stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy Prawo Zamówień Publicznych w związku z art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oświadczam, że należąc do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcą, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132), złożyliśmy odrębne oferty w niniejszym postępowaniu

Jednocześnie wyjaśniam, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, albowiem
(należy wypełnić jedynie w przypadku zaistnienia przesłanek wymagających wyjaśnienia)

2*. Niniejszym oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej z żadnym Wykonawcą, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132), który składa ofertę w niniejszym postępowaniu

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem / potwierdzamy własnoręcznymi podpisami świadom/świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego

***niepotrzebne skreślić**

.....
Podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Wzór: Umowa ZP-2402-1/18

zawarta w dniu w Warszawie

pomiędzy:

Instytutem Chemii Fizycznej Polskiej Akademii Nauk z siedzibą w Warszawie,
01-224, przy ul. Kasprzaka 44/52,

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym, reprezentowanym przez:

prof. dr. hab. Marcina Opałło – Dyrektora Instytutu

a

....., z siedzibą w....., ul.

....., zarejestrowaną/ym w

..... pod numerem w

zwaną/ym dalej „Wykonawcą”,

reprezentowanym przez:

..... –

zwanymi dalej łącznie „Stronami”

Niniejsza umowa jest konsekwencją przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne oraz następstwem wyboru przez Zamawiającego oferty w tym postępowaniu.

o następującej treści:

Postanowienia ogólne

§ 1.

Ileokroć w Umowie używa się zwrotu:

1. Pracownik – należy przez to rozumieć pracowników Zamawiającego, wskazanych imiennie w Załączniku nr 2 do Umowy, dalej „Wykaz Uprawnionych”;
2. Członek Rodziny Pracownika – należy przez to rozumieć partnera życiowego Pracownika: współmałżonka/konkubenta/konkubinę bez względu na płeć oraz dzieci własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie Pracownika i/lub dzieci współmałżonka/konkubenta/konkubiny, będące na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia lub do 25 roku życia, uczące się lub studiujące w trybie dziennym, wskazane imiennie w Wykazie Uprawnionych;
3. Usługi – należy przez to rozumieć usługi kompleksowej opieki medycznej, których szczegółowy zakres opisany jest w Załączniku nr 1 do Umowy;
4. Umowa – należy przez to rozumieć niniejszą umowę wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część;
5. Uprawniony – należy przez to rozumieć Pracownika lub Członka Rodziny Pracownika wskazanych imiennie w Wykazie Uprawnionych.
6. Bez zbędnej zwłoki / bezzwłocznie – nie dłużej niż trzy godziny w dni robocze w godzinach pracy placówki.

Przedmiot Umowy

§ 2.

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu Umowy polegającego na świadczeniu na rzecz Uprawnionych Usług Medycznych oraz świadczenie na rzecz Zamawiającego Usług Medycyny Pracy wobec Pracowników lub Kandydatów wskazanych przez Zamawiającego w wystawionych przez niego skierowaniach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1 do Umowy.
2. Usługi będące przedmiotem Umowy realizowane będą przez Wykonawcę w placówkach wskazanych w Załączniku nr 3 do Umowy, w określonym niniejszą umową zakresie. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania placówkom, o których mowa powyżej, stosownych informacji niezbędnych do prawidłowego wykonywania przedmiotu Umowy oraz przekazywania tym placówkom aktualnych Wykazów Uprawnionych objętych świadczeniem Usług.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu Umowy zgodnie z następującymi zasadami:

- 1) Wykonawca udostępni, czynną całą dobę, infolinię, w formie telefonicznego kontaktu ogólnopolskiego pod nr tel., dostępną dla wszystkich Uprawnionych do korzystania z Usług, niezależnie od miejsca ich pobytu na terenie Polski,
- 2) rezerwacja terminów korzystania przez Uprawnionych z Usług, będzie odbywała się w formie telefonicznej i/lub internetowej rezerwacji wizyty na konkretny dzień o konkretnej godzinie w konkretnej placówce. Uprawniony otrzyma potwierdzenie rezerwacji (sms/mail).
- 3) czas oczekiwania na wizytę u lekarza pierwszego kontaktu wynosić będzie nie więcej niż 1 dzień roboczy od daty rezerwacji wizyty, a w wypadkach nagłych (wysoka gorączka) bezzwłocznie (lekarz dyżurny),
- 4) czas oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty wynosić będzie nie więcej niż dni roboczych od daty rezerwacji wizyty.
- 5) czas oczekiwania na wykonanie badania diagnostycznego oraz laboratoryjnego wynosić będzie nie więcej niż 14 dni od daty rezerwacji badania, a w wypadkach nagłych bezzwłocznie,
- 6) gdy realizacja Usługi w placówkach będących w dyspozycji Wykonawcy nie będzie możliwa w wyżej wymienionych terminach, Wykonawca powiadomi o tym fakcie Uprawnionego bez zbędnej zwłoki i zapewni mu refundację kosztów Usługi na podstawie faktury innego dostawcy usług medycznych, jednocześnie każdorazowy przypadek nie spełnienia powyższych wymagań traktowany będzie jako uchybienie, o którym mowa w paragrafie 9.
- 7) Uprawnieni będą mieli możliwość korzystania z Usług we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę na terenie całego kraju, ze szczególnym uwzględnieniem województwa mazowieckiego,
- 8) Uprawnieni będą identyfikowani na podstawie numeru PESEL jako osoby uprawnione do korzystania z Usług z zakresu Pakietu Podstawowego lub Pakietu Rozszerzonego, o których mowa w Załączniku nr 1 do Umowy, dalej „Pakiet”, w placówkach udostępnionych do świadczenia Usług przez Wykonawcę,
- 9) Uprawnieni zostaną objęci Usługami w miesiącu następującym po miesiącu, w którym zostali wskazani imiennie w Wykazie Uprawnionych – brak jakichkolwiek okresów karencji dla Pracowników i Członków Rodziny Pracownika,
- 10) Osoba uprawniona może złożyć rezygnację z Opieki medycznej nie wcześniej niż po upływie pierwszych 6 miesięcy od daty objęcia jej tą Opieką. Zmiana pakietu medycznego z wyższego na niższy będzie możliwa po upływie 6 miesięcy od daty przystąpienia do tego pakietu.
- 11) Uprawnieni nie będą zobligowani do wypełniania ankiet o treści medycznej na potrzeby Wykonawcy.
- 12) Uprawnieni będą diagnozowani i leczeni zgodnie z najnowszymi uznanymi wytycznymi postępowania medycznego.
- 13) Przypadki trudne diagnostycznie będą konsultowane z autorytetami w danej dziedzinie.
- 14) Uprawniony będzie informowany niezwłocznie - nie później niż w terminie 5 dni od dnia uzyskania przez placówkę wyników badań przez lekarza o nieprawidłowych wynikach badań.

Oświadczenia Wykonawcy

§ 3.

1. Wykonawca oświadcza, że:

- 1) posiada doświadczenie i wszelkie uprawnienia do wykonywania Umowy oraz zobowiązuje się do wykonania Umowy z uwzględnieniem zawodowego charakteru prowadzonej działalności,
- 2) posiada przeszkolony i wykwalifikowany personel – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- 3) posiada niezbędne wyposażenie i aparaturę medyczną w pełni sprawną i dopuszczoną do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- 4) zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w wykonaniu obowiązków wynikających z Umowy.
- 5) jest/są uprawniony/i do udzielania świadczeń zdrowotnych (w tym Usług Medycznych, Usług Medycyny Pracy) na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej;
- 6) jest/są tzw. podmiotem leczniczym w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 7 października 2016 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2016.1638 t.j.) – zwanej dalej “Ustawą” i zarobkowo prowadzi/ą działalność leczniczą polegającą na udzielaniu świadczeń

- zdrowotnych w rozumieniu przepisów Ustawy w zakresie nie mniejszym niż opisany w Załączniku nr 1 do Umowy;
- 7) jest/są wpisany/i do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 8) jako podstawowa jednostka organizacyjna służby medycyny pracy, wykonuje/ą zadania określone ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014r. poz.1184 z zm.);
 - 9) prowadzi/ą działalność leczniczą zgodnie z przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z dyspozycją przepisu art. 17 Ustawy.
2. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszystkie kryteria upoważniające go do wykonywania Usług objętych Umową, zgodnie ze standardami wymaganymi przez prawo od niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej.
 3. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia ciągłości wykonywanych Usług stanowiących przedmiot Umowy.
 4. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 Ustawy.
 5. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania w okresie obowiązywania Umowy ubezpieczenia, o którym mowa wyżej na zasadach, w zakresie i na sumy ubezpieczenia (sumy gwarancyjne), określone w Ustawie i aktach wykonawczych do niej, a także wydania na każde żądanie Zamawiającego poświadczonych notarialnie kopii polis ubezpieczeniowych.
 6. Jeżeli Wykonawca powierzył wykonywanie Usług Podwykonawcy ust. 4 i 5 stosuje się do Podwykonawcy.

Wykonanie Umowy

§ 4.

1. Strony zgodnie postanawiają, że podczas obowiązywania Umowy zmianie może ulegać skład osobowy i liczba Uprawnionych – z uwzględnieniem postanowień poniższych. Wszelkie zmiany w Wykazie Uprawnionych nie stanowią zmiany Umowy.
2. Zamawiający przekaze Wykonawcy dane osobowe Uprawnionych (imię, nazwisko, PESEL a w przypadku obcokrajowców nie posiadających numeru PESEL datę urodzenia) w celu ich zakodowania na kartach imiennych lub innych identyfikatorach uprawniających do korzystania z Usług.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności danych, o których mowa w ust. 4, i nieprzekazywania ich osobom trzecim oraz do ich wykorzystania wyłącznie w celu wydania kart imiennych lub innych identyfikatorów uprawniających do korzystania z Usług. Wykonawca zobowiązuje się do postępowania z danymi osobowymi zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, a w szczególności do zapewnienia ich prawidłowej ochrony.
4. Wykonawca zobowiązuje się do aktualizowania wykazu placówek medycznych określonych w Załączniku nr 3 do Umowy. Wykonawca będzie przysyłał w formie elektronicznej na adres mailowy Zamawiającego informacje o każdym otwarciu nowej placówki i każdym zamknięciu placówki, w ciągu 3 dni od zaistnienia danego zdarzenia, Wszelkie zmiany w wykazie placówek, o którym mowa powyżej, nie stanowią zmiany Umowy, o ile następuje ich zwiększenie. Liczba placówek nie zmniejszy się natomiast więcej niż o 10 % od zadeklarowanej w ofercie Wykonawcy, przy czym każde zmniejszenie wymaga uzasadnienia przekazanego Zamawiającemu na piśmie. Zmniejszenie ilość placówek ponad 10% powoduje automatyczne rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania wstępnych badań, z zakresu medycyny pracy, wszystkim osobom posiadającym skierowanie z pieczętką Zamawiającego, niezależnie od stanu list uprawnionych do świadczeń i jej zmian. Zobowiązuje się do nie pobierania dodatkowych opłat za badania wstępne pracowników nie znajdujących się na liście uprawnionych do świadczeń pod warunkiem dopisania tych osób w kolejnym miesiącu trwania umowy. W przypadku nie dopisania do listy osób Uprawnionych Wykonawca obciąży Zamawiającego za wykonanie świadczenia według obowiązującego cennika na dzień wykonania świadczeń.
6. Zamawiający zobowiązuje się do wystawiania przez zatrudnionego u Zamawiającego Inspektora ds. BHP pisemnych skierowań na badania wstępne, okresowe i kontrolne z wpisanymi zagrożeniami na stanowiskach pracy - występowanie czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.

Postanowienia szczególne

§5.

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi samodzielnie / przy udziale Podwykonawcy/ów.
2. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi z należytą starannością z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami, środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób przy wykorzystaniu specjalistycznej aparatury medycznej, przestrzegając etyki zawodowej oraz obowiązujących przepisów.
3. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług z poszanowaniem godności osobistej Uprawnionego, z dbałością o jego ogólny stan zdrowia (w szczególności poprzez zalecanie świadczeń zdrowotnych w przypadkach niezgłoszonych przez Uprawnionego, a dostrzeżonych przez lekarzy lub inny personel medyczny), z poszanowaniem praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r., Nr. 159, poz. 742 ze zm.).
4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej. Na każde żądanie Uprawnionego (lub jego przedstawiciela ustawowego), Wykonawca zobowiązany jest wydać mu niezwłocznie kopię pełnej dokumentacji medycznej.
5. Wykonawca zapewni świadczenie Usług przez lekarzy, uprawnionych do wystawiania recept na leki i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych.
6. Wykonawca zobowiązuje się wydawać podpisane przez lekarza medycyny pracy zaświadczenia niezbędne do uzyskania refundacji kosztów zakupu okularów korekcyjnych do pracy przy monitorach ekranowanych w zakładzie pracy. Zamawiający dopuszcza także stosowanie odpowiednich adnotacji o konieczności pracy w okularach korekcyjnych do pracy przy monitorach ekranowych na orzeczeniach z badań medycyny pracy wydawanych przez lekarza medycyny pracy.
7. Wykonawca zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów lub w zakresie innych świadczeń (w tym diagnostycznych lub rehabilitacyjnych) także na podstawie skierowań wydanych przez lekarzy innych niż udzielających świadczeń w Placówkach Medycznych. Skierowania na badania laboratoryjne i diagnostyczne wymienione w Załączniku nr 1 do Umowy, wystawione przez lekarzy innych niż udzielających świadczeń w Placówkach Medycznych mogą wymagać weryfikacji i potwierdzenia zasadności ich wykonania przez lekarzy udzielających świadczeń w Placówkach Medycznych.
8. Wykonawca zobowiązuje się, że świadczyć będzie Usługi bez ograniczeń w stosunku do osób z wadami wrodzonymi, chorych na choroby przewlekłe, jak też rozpoczęte przed zawarciem Umowy, a także w stosunku do kobiet w ciąży i ciąży zagrożonej.
9. Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia tworzenia indywidualnych kont internetowych przez Uprawnionych na platformie Wykonawcy poprzez które będzie możliwość rezerwowania wizyt, podgląd wizyt odbytych oraz zaplanowanych.
10. Wykonawca zobowiązuje się, że wyniki badań diagnostycznych będą mogły być odbierane przez Uprawnionych w formie papierowej.
11. Wykonawca zobowiązuje się, że na żądanie Uprawnionych – po uprzednim badaniu przeprowadzonym przez lekarza i wykonaniu zaleconych badań diagnostycznych/ analitycznych - umożliwi im w ramach świadczenia Usług Medycznych (bez dodatkowych opłat) dokonanie dodatkowych konsultacji u innego lub innych lekarzy specjalistów z tytułem naukowym co najmniej doktora nauk medycznych (co nie uchyła możliwości korzystania z usług lekarzy specjalistów na zasadach ogólnych, opisanych wyżej).
12. W toku wykonywania Umowy zmianie może ulegać liczba Uprawnionych do Usług.
13. Zmiana liczby Uprawnionych:
 - 1) nie stanowi zmiany Umowy;
 - 2) nie może stanowić przesłanki rozwiązania lub wypowiedzenia Umowy;
 - 3) nie może mieć wpływu na zakres lub jakość Usług, świadczonych przez Wykonawcę.
14. Zamawiający będzie w formie elektronicznej informował Wykonawcę o zmianach w wykazie Uprawnionych, poprzez doręczenie Wykonawcy do 25 dnia każdego miesiąca kalendarzowego (a w lutym do 23 dnia tego miesiąca) zmian w wykazie Uprawnionych, zawierających dane i informacje o Uprawnionych - ze skutkiem na pierwszy dzień następnego miesiąca kalendarzowego, następującego po dacie doręczenia Wykonawcy zmian w wykazie Uprawnionych. Zmiany w wykazie Uprawnionych będą identyfikować wymienione w nich osoby jako Pracownika lub członków rodziny danego Pracownika oraz rodzaj Pakietu, z którego są uprawnieni. Nieprzedłożenie zmian w wykazie Uprawnionych oznacza, że nie nastąpiły żadne zmiany i obowiązuje wykaz Uprawnionych w ostatniej zaktualizowanej wersji.

15. Z zastrzeżeniem ust. 16 z pierwszym dniem miesiąca kalendarzowego, następującego po dniu przekazania Wykonawcy wykazu Uprawnionych, osoby w nim wymienione stają się uprawnionymi do otrzymania od Wykonawcy Usług.
16. Pierwszy wykaz Uprawnionych zostanie przekazany Wykonawcy w formie elektronicznej po podpisaniu Umowy. Uprawnieni wymienieni w pierwszym wykazie Uprawnionych stają się uprawnionymi do otrzymania od Wykonawcy Usług w ciągu 5 dni od przekazania Wykonawcy pierwszego Wykazu Uprawnionych, jednak nie wcześniej niż od dnia obowiązywania umowy.
17. Uprawniony traci uprawnienia z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego, w którym Zamawiający przekazał Wykonawcy zmianę w wykazie Uprawnionych zawierającą wykreślenie danych tego Uprawnionego.
18. Utrata uprawnień przez Uprawnionego nie stanowi przeszkody do ich ponownego nabycia w okresie obowiązywania Umowy na zasadach przewidzianych Umową.
19. Strony ustalają, że na potrzeby świadczenia Usług, Wykonawca będzie identyfikował Uprawnionych na podstawie dokumentu tożsamości Uprawnionego lub przedstawiciela ustawowego Uprawnionego.
20. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania od Uprawnionych zapisów, tj. zgłoszeń zamiaru skorzystania z Usługi, w Placówce Medycznej wybranej przez Uprawnionego (w szczególności zapisów na wizyty i konsultacje lekarskie) co najmniej w Dni Robocze oraz soboty, przez 10 godzin dziennie, telefonicznie lub poprzez Infolinię lub w Dni Robocze w Placówkach Medycznych. Wykonawca udostępni Uprawnionym także inne formy przyjmowania zapisów (zgłoszenie przez stronę internetową, mailem, sms-em, za pośrednictwem aplikacji mobilnej, itp.)
21. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń i zapisywania Uprawnionych na udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności zapisywania na wizyty i konsultacje lekarskie, na konkretne godziny, przy czym zobowiązuje się, że przy zapisie na konkretną godzinę ewentualny czas opóźnienia nie przekroczy 30 minut. Wykonawca zobowiązany jest informować Uprawnionych – telefonicznie lub sms-em na dzień przed umówionym terminem - o umówionych terminach świadczenia Usług, a także wszelkich ewentualnych przeszkodach w ich świadczeniu (w szczególności przeszkodach w umówionych wizytach, konsultacjach lekarskich lub badaniach).
22. Dane teleadresowe Placówek Medycznych wskazane są w Załączniku nr 3 do Umowy, natomiast dane teleinformatyczne Infolinii wskazane są w § 12 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest z odpowiednim wyprzedzeniem informować Zamawiającego i Uprawnionych o zmianie danych teleadresowych oraz danych teleinformatycznych, pod jakimi przyjmowane będą zapisy. Zmiana powyższych danych teleadresowych oraz danych teleinformatycznych nie stanowi zmiany Umowy.
23. Usługi Medycyny Pracy świadczone będą przez Wykonawcę na podstawie skierowań wystawionych przez Zamawiającego (skierowania).
24. Skierowanie winno określać osobę Uprawnionego lub Kandydata, a także określać zakres zagrożeń dla tej osoby na zajmowanym przez nią stanowisku pracy. Strony odrębnie ustalą wzór skierowania.
25. Wykonawca zobowiązuje się, że zapewni nieprzerwanie świadczenie Usług we wszystkie Dni Robocze, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
26. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług w godzinach otwarcia Placówek Medycznych, jednak nie krócej niż przez 8 godzin dziennie w Dni Robocze pomiędzy 7-20, z zachowaniem postanowień poniższych.
27. Wykonawca zobowiązuje się, że zapewni nieprzerwanie świadczenie Usług:
 - 1) przez lekarzy internistów i pediatrów we wszystkie Dni Robocze, przez nie mniej niż 8 godzin dziennie pomiędzy godzinami 7-20, oraz w soboty przez nie mniej niż 4 godziny pomiędzy godzinami 8-16,
 - 2) przez lekarzy specjalistów w Dni Robocze;
28. Z zastrzeżeniem postanowienia ust. 29 poniżej, Wykonawca zobowiązuje się, że:
 - 1) czas oczekiwania na przyjęcie Uprawnionego przez lekarza internistę lub pediatrę w Warszawie nie będzie wynosił więcej niż 24 godziny liczone w Dni Robocze, od chwili zgłoszenia przez Uprawnionego zamiaru skorzystania z Usługi Medycznej, z wyjątkiem sytuacji nagłych kiedy Uprawniony musi być przyjęty bezzwłocznie tj. np. wysoka gorączka
 - 2) czas oczekiwania na przyjęcie Uprawnionego przez lekarzy specjalistów w Warszawie nie będzie dłuższy niż: Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Uprawnionego zamiaru skorzystania z Usługi.
29. W przypadku braku dostępności lekarza w terminie określonym w ust. 28, Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Uprawnionego poniesionych przez niego kosztów uzyskania świadczenia takiego specjalisty w innym podmiocie leczniczym wskazanym przez Uprawnionego w tej samej miejscowości. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu kosztów uzyskania świadczenia

Uprawnionemu, na podstawie faktury lub rachunku imiennego wystawionego na Uprawnionego lub przedstawiciela ustawowego Uprawnionego, w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia złożenia przez Uprawnionego wniosku z takim żądaniem. Powyższe uprawnienie Uprawnionego nie dotyczy konsultacji profesorskich.

30. Rozszerzenie pakietu usług wynikające z rozszerzenia oferty usług świadczonych przez Wykonawcę nie wymaga podpisania aneksu do umowy.

Osoby koordynujące realizację Umowy

§ 6.

1. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów we wszelkich sprawach związanych z wykonaniem Umowy jest/ są:nr tel.....
2. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów we wszelkich sprawach związanych z wykonaniem Umowy jest/są nr tel.....
3. Strony zgodnie postanawiają iż zmiana wskazanych powyżej osób nie stanowi zmiany Umowy.

Wynagrodzenie

§ 7.

1. Wartość Umowy nie przekroczy kwoty (słownie:.....).
2. Kwota określona w ust. 1 stanowi górną granicę, do jakiej Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty Wykonawcy za Usługi objęte Umową.
3. W przypadku nie wykorzystania pełnej kwoty, o której mowa w ust. 1, w okresie obowiązywania Umowy, Wykonawcy nie będzie przysługiwało w stosunku do Zamawiającego żadne roszczenie odszkodowawcze.
4. Z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia w wysokości stanowiącej iloczyn opłat abonamentowych określonych w ust. 5 i liczby poszczególnych Pakietów wykupionych przez Pracowników, na rzecz których Wykonawca zobowiązany jest świadczyć Usługi w danym miesiącu kalendarzowym – bez względu na faktyczną ilość lub wartość Usług otrzymanych przez Uprawnionych.
5. Wysokość miesięcznej opłaty abonamentowej dla Pracownika wynosi:
 - 1) w przypadku Pakietu Indywidualnego Podstawowego - (słownie:.....) złotych,
 - 2) w przypadku Pakietu Indywidualnego Rozszerzonego - (słownie:.....) złotych,
 - 3) w przypadku Pakietu Rodzinnego Podstawowego - (słownie:.....) złotych,
 - 4) w przypadku Pakietu Rodzinnego Rozszerzonego - (słownie:.....) złotych.
6. Za datę zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 4, płatne jest w okresach miesięcznych. Do wynagrodzenia nie zostanie doliczony podatek VAT, bowiem usługi medyczne sklasyfikowane pod pozycją 85.12 Polskiej Klasyfikacji Wyrobów i Usług w załączniku nr 4 do ustawy o podatku od towarów i usług, w dniu zawarcia Umowy są zwolnione od tego podatku. W przypadku zmiany zasad opodatkowania usług objętych umową wynagrodzenie obliczane będzie z uwzględnieniem obowiązującego opodatkowania.
8. Wysokość określonych w ust. 5 miesięcznych opłat abonamentowych nie może ulec zwiększeniu w okresie obowiązywania Umowy i nie podlega waloryzacji, niezależnie od liczby Uprawnionych do korzystania z Usług.
9. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na wskazany w fakturze rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
10. Za termin wypłaty wynagrodzenia uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z Umowy na osobę trzecią.
12. W przypadku nieuregulowania przez Zamawiającego miesięcznej opłaty ryczałtowej w terminie trzydziestu dni od daty jej wymagalności, Wykonawca wyznaczy Zamawiającemu (w formie pisemnego wezwania do zapłaty) ostateczny termin uregulowania należności.
13. Za dany okres rozliczeniowy Wykonawca wystawi jedną zbiorczą fakturę VAT na kwotę stanowiącą sumę wynagrodzeń z wszystkich, świadczonych w danym miesiącu tytułów, w rozbiciu na poszczególne tytuły.

14. Po upływie okresu 12 miesięcy od daty zawarcia Umowy dopuszcza się zmianę wysokości wynagrodzenia w wypadku wystąpienia którejkolwiek ze zmian przepisów wskazanych w art. 142 ust.5 Ustawy PZP, tj. zmiany:
 - 1) stawki podatku od towarów i usług,
 - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art.2 ust.3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.
15. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w pkt 14.
16. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 14 pkt. 1, wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
17. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 14 pkt 2, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących Umowę do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
18. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 14 pkt. 3, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących Umowę.
19. Wprowadzenie zmian, o których mowa w ust. 14 pkt. 2 i ust. 14 pkt. 3, wymaga złożenia przez Wykonawcę wniosku o dokonanie zmiany wynagrodzenia oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających zasadność wniosku. Wykonawca będzie zobowiązany wykazać wartość dodatkowych kosztów wykonania Umowy wynikających bezpośrednio ze zmiany przepisów prawnych, o których mowa w ust. 14 pkt. 2 i ust. 14 pkt. 3.
20. Kwoty wynagrodzeń, o których mowa wyżej obejmują zwrot wszelkich kosztów związanych z wykonywaniem Usług przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązuje się nie podnosić i nie dochodzić w przyszłości od Zamawiającego lub Uprawnionych jakichkolwiek roszczeń o zapłatę z tytułu świadczenia Usług nie przewidzianych Umową lub z tytułu zwrotu kosztów wykonania Usług.

Okres obowiązywania Umowy § 8.

1. Umowa zawarta zostaje na okres 48 miesięcy od dnia, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Z zastrzeżeniem innych przypadków przewidzianych postanowieniami Umowy lub przepisów prawa, Umowa ulega rozwiązaniu przed okresem, na jaki została zawarta z chwilą, gdy łącznie zapłacone, a także należne lecz jeszcze niezapłacone wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu świadczenia Usług przekroczy kwotę, o której mowa w § 7 ust 1 Umowy. W takim wypadku Umowa ulega rozwiązaniu z ostatnim dniem miesiąca, którego dotyczy faktura powodująca przekroczenie kwoty.

Reklamacje i Kary umowne § 9.

1. W każdym przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania Usług Zamawiającemu służy prawo do złożenia reklamacji.
2. Uprawniony może złożyć reklamację za pośrednictwem Infolinii, formularza na stronie www albo w Placówce Medycznej należącej do Wykonawcy zgodnie z informacją zawartą w Załączniku nr 3 do Umowy.
3. Koordynator Umowy po stronie Zamawiającego składa reklamację Koordynatorowi Umowy po stronie Wykonawcy.
4. W przypadku zgłoszenia reklamacji Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w terminie 5 Dni Roboczych) rozpatrzyć reklamację, w tym w szczególności udzielić wszelkich informacji dotyczących okoliczności podanych w reklamacji. W przypadkach szczególnie trudnych/złożonych, Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu rozpatrzenia reklamacji, nie dłużej jednak niż do 10 Dni Roboczych, z zastrzeżeniem wcześniejszego poinformowania Uprawnionego oraz Zamawiającego o przyczynach konieczności wydłużenia terminu.

5. W przypadku zasadności reklamacji kolejna faktura będzie pomniejszona o miesięczny koszt abonamentu danego pacjenta.
6. W przypadku niewykonania zobowiązania, o którym mowa w § 5 w pkt 29, Umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości pięciokrotności wartości brutto faktury lub rachunku przedłożonego Wykonawcy przez Uprawnionego - za każdy przypadek niewykonania zobowiązania.
7. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Potrącenie kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania zabezpieczonego karą umowną zobowiązania, a nadto Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowań przenoszących wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych. Kary umowne będą należne Zamawiającemu niezależnie od faktu, czy poniósł on szkodę. Wykonawca zobowiązuje się, że nie będzie podnosił roszczenia o zmniejszenie kary umownej przewidzianego w art. 484 § 2 Kodeksu cywilnego.
8. Strony ustalają następujące kary umowne:
 - 1) W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy umowy Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 000 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych).
 - 2) W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy a w szczególności w przypadku:
 - a. braku zapewnienia działania infolinii, o której mowa w § 2 ust. 3 pkt 1 Umowy, z przyczyn zależnych od Wykonawcy
 - b. naruszenia przez Wykonawcę zasad poufności, o których mowa w § 4 ust. 5 Umowy,
 - c. ograniczenia dostępności Usług objętych Umową, określonych w Załączniku nr 1 do Umowy;
 - d. zawężenia zakresu dostępnych Usług;
 - e. nieodpowiedniej jakości świadczonych lub dostępnych UsługZamawiający uprawniony będzie do nałożenia na Wykonawcę kary umownej w wysokości 10 % miesięcznego wynagrodzenia za każdy drugi i kolejny przypadek naruszenia niniejszej umowy w danym miesiącu kalendarzowym. Kara zostanie potrącona z należnego wynagrodzenia.
9. Niezależnie od naliczenia kar umownych Zamawiający ma prawo skorzystać z uprawnień wynikających z § 10 niniejszej umowy (wypowiedzenie umowy).
10. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w kwocie 10 000 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych) w przypadku zaprzestania przez Wykonawcę świadczenia usług objętych niniejszą umową i gdy po jednokrotnym wezwaniu przez Zamawiającego stan taki nie ulegnie zmianie. Naliczenie kary umownej jest niezależne od uprawnienia do rozwiązania umowy w związku z nienależytym wykonywaniem umowy przez Wykonawcę.
11. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, w szczególności przekroczenia zadeklarowanego maksymalnego czasu oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty w Warszawie, wymaganego terminu dostępu do lekarza pierwszego kontaktu, braku dostępności lekarza medycyny pracy ze znajomością języka angielskiego (dalej: Uchybienie) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100 zł za każdy przypadek.
12. Kara umowna z ust. 11 jest niezależna od pozostałych kar umownych.
13. W przypadku nie wywiązywania się Wykonawcy z obowiązków określonych w § 2 umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy, po wykazaniu przez Zamawiającego zaistnienia nieprawidłowości w realizacji umowy w ilości ponad 24 razy w ciągłym okresie dwunastu miesięcy obowiązywania umowy. Każdorazowe nienależyte wykonanie umowy będzie wiązało się z przygotowaniem stosownej notatki przez Zamawiającego i przekazania jej jako oświadczenia do Wykonawcy mailem lub w formie pisemnej. Uprawnienie do rozwiązania umowy jest niezależne od prawa do naliczania kar umownych za każde uchybienie.
14. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zamawiającego oraz Uprawnionych w związku z realizacją Umowy, zaistniałe na skutek działania siły wyższej lub z innych udokumentowanych przyczyn niezależnych od Wykonawcy, jak również na skutek niezastosowania się Uprawnionego do udokumentowanych zaleceń lekarza wydawanych w ramach świadczonych Usług.
15. Zastrzeżone w Umowie kary umowne nie wyłączają możliwości dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

16. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie przez Zamawiającego kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

Rozwiązanie Umowy

§ 10.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać Umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w razie jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę, pod warunkiem uprzedniego pisemnego wezwania Wykonawcy do zmiany sposobu wykonywania Umowy lub usunięcia skutków jej niewykonania lub nienależytego wykonania. W wezwaniu Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin umożliwiający w sposób rzetelny na usunięcie wskazanych nieprawidłowości liczony od dnia otrzymania tego wezwania.
3. Wykonawca może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zwłoki Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia przez okres co najmniej 60 dni, pod warunkiem bezskutecznego upływu dodatkowego co najmniej 14-dniowego terminu zapłaty liczonego od dnia dostarczenia przez Wykonawcę pisemnego wezwania do zapłaty.
4. W przypadku rozwiązania Umowy w przypadkach wskazanych w ust. 2 – 3, Wykonawcy przysługuje jedynie wynagrodzenie należne mu za Usługi wykonane do dnia rozwiązania Umowy.
5. Oświadczenie Strony o rozwiązaniu Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wypowiedzenie Umowy dokonane w okolicznościach wskazanych w poprzednim zdaniu ust. 1 - 3 stanowi wypowiedzenie umowy z ważnych powodów w rozumieniu art. 746 Kodeksu Cywilnego. Drugiej stronie Umowy nie przysługuje w takim wypadku odszkodowanie za szkodę poniesioną w skutek wypowiedzenia Umowy.
7. Zamawiający może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie utraty przez Wykonawcę albo Podwykonawcę uprawnień do prowadzenia działalności leczniczej. Postanowienie powyższe stosuje się także w przypadku pogorszenia się stanu finansowego Wykonawcy w stopniu tak dalekim, że powstaną przesłanki do zgłoszenia wniosku o ogłoszenie upadłości lub otwarcia postępowania naprawczego. Wypowiedzenie Umowy dokonane w okolicznościach wskazanych w poprzednim zdaniu stanowi wypowiedzenie umowy z ważnych powodów w rozumieniu art. 746 Kodeksu Cywilnego. Wykonawcy nie przysługuje w takim wypadku odszkodowanie za szkodę poniesioną w skutek wypowiedzenia Umowy.

Ubezpieczenie

§ 11

1. Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia i utrzymywania ważnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej kontraktowej i deliktowej z tytułu szkód mogących powstać z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wykonaniu niniejszej Umowy z minimalną sumą gwarancyjną na wszystkie zdarzenia 1 000 000 złotych (słownie: jeden milion złotych).
2. Dowód zawarcia umowy ubezpieczenia i opłacenia należnej składki Wykonawca przedstawi Zamawiającemu w terminie 14 dni od dnia zawarcia niniejszej Umowy, a następnie będzie przedstawiał dowód zawarcia nowych (kolejnych) umów ubezpieczenia na kolejne okresy bez wezwania najpóźniej w dniu wygaśnięcia dotychczasowej umowy ubezpieczenia.
3. Niezależnie od powyższych obowiązków Wykonawca przedstawi Zamawiającemu aktualną polisę ubezpieczeniową na każde jego żądanie, w terminie 14 dni od dnia jego wystosowania przez Zamawiającego (w formie pisemnej lub mailowej). Brak przedstawienia aktualnej polisy skutkować będzie nałożeniem kary umownej w wysokości 1000 zł za każdy dzień opóźnienia w przedstawieniu dokumentu.

Poufność

§ 12

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, niezależnie od formy i sposobu ich wyrażania oraz stopnia opracowania (zwanym dalej „Informacjami Poufnymi”), w posiadanie których wejdzie w trakcie realizacji niniejszej Umowy.
2. Za Informacje Poufne uznaje się w szczególności:

- 1) informacje i dane (w tym dotyczące podmiotów powiązanych ze Stronami), z zastrzeżeniem pkt 3., niebędące informacjami publicznie dostępnymi, otrzymane od drugiej Strony w związku z realizacją niniejszej Umowy, w tym informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003 r., nr 153, poz. 1503 z późn. zm.),
 - 2) dane osobowe powierzone do przetwarzania Wykonawcy przez Zamawiającego,
 - 3) każdą informację przekazaną Wykonawcy przez Zamawiającego z zastrzeżeniem jej poufności.
3. Ograniczenia wskazane w pkt 2.1) - 2.3) nie dotyczą Informacji Poufnych, uzyskanych od Strony, które:
- 1) były przed podpisaniem niniejszej Umowy powszechnie znane lub stały się takie bez winy Strony, która tę informację otrzymała,
 - 2) zostały zgodnie z prawem przed podpisaniem niniejszej Umowy otrzymane od osób trzecich bez podobnych ograniczeń i bez naruszenia niniejszej Umowy,
 - 3) zostały opracowane niezależnie przez daną Stronę, który to fakt jest udokumentowany na piśmie,
 - 4) muszą być ujawnione z mocy odrębnych przepisów prawa.
4. Zobowiązanie Wykonawcy do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku ze świadczeniem usług objętych przedmiotem Umowy obejmuje nie tylko obowiązek nieujawniania tych informacji i podjęcia takich samych środków zabezpieczających, jak te stosowane przez Wykonawcę w stosunku do jego własnych Informacji Poufnych, ale również zakaz korzystania z nich w interesie własnym bądź osób trzecich lub w celu sprzecznym z interesem Zamawiającego.
5. Jeżeli zgodnie z obowiązującym prawem, na skutek działań uprawnionych podmiotów muszą zostać udostępnione im Informacje Poufne, Wykonawca może przekazać te informacje jedynie w zakresie wymaganym przepisami prawa, a o przekazaniu, pod warunkiem, że będzie to dopuszczalne przez prawo, powiadomi Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych przed takim ujawnieniem i skonsultuje się z Zamawiającym w kwestii zasadności podjęcia prawnie dostępnych kroków w celu odrzucenia, bądź zmniejszenia zakresu takiego żądania, a jeżeli ujawnienie Informacji Poufnych jest konieczne bądź zostanie uznane za celowe – dołożenia wszelkich starań dla uzyskania wiarygodnego zapewnienia, że informacje nie będą dalej ujawniane.
6. Z zastrzeżeniem ust. 5 w przypadku jakiegokolwiek ujawnienia, nieuprawnionego udostępnienia lub utraty Informacji Poufnych Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie na piśmie Zamawiającego
7. w terminie 3 dni roboczych, od uzyskania wiedzy o tym fakcie, oraz podjęcia wszelkich niezbędnych działań w celu minimalizacji zakresu naruszenia oraz szkód, które mogą powstać w wyniku ujawnienia, udostępnienia lub utraty Informacji Poufnych.
8. Z zastrzeżeniem przepisów o dokumentacji medycznej, określonych w odrębnych aktach prawnych, Informacje Poufne przekazane przez Zamawiającego pozostają jego własnością, a Wykonawca zobowiązany jest zwrócić Zamawiającemu w terminie 3 dni roboczych po zakończeniu współpracy lub na jego pisemne żądanie, wszystkie materiały zawierające Informacje Poufne otrzymane od Zamawiającego. Ponadto Wykonawca zniszczy nieodwracalnie wszystkie pisemne i elektroniczne kopie materiałów zawierających Informacje Poufne otrzymane od Zamawiającego. W tym samym terminie złoży Zamawiającemu pisemne oświadczenie potwierdzające zniszczenie wszystkich kopii zwróconych informacji.
9. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu:
- 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50.000 zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy zł) za każdy przypadek naruszenia,
 - 2) Zamawiającemu będzie przysługiwało uprawnienie rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym.
10. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania zabezpieczonego karą umowną zobowiązania, a nadto Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym w przypadku poniesienia szkody w wysokości przekraczającej ustaloną wysokość kary umownej.
11. Postanowienia niniejszego paragrafu obowiązują zarówno w trakcie realizacji Umowy, jak również 10 lat po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.

1. W celu należytej realizacji umowy Zamawiający będzie udostępniał Wykonawcy dane osobowe Uprawnionych w zakresie niezbędnym do objęcia opieką zdrowotną, w tym ustalenia tożsamości osoby Uprawnionej oraz przysługujących jej uprawnień z tytułu Umowy.
2. Z chwilą przekazania danych Wykonawcy staje się on administratorem danych Uprawnionych, które przetwarza na podstawie art. 9 ust. 2 lit h w związku z motywem 35 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.
3. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu Zamawiający uprawniony jest do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym.
4. Po 25 maja 2018 r. Zamawiający podpisze z Wykonawcą osobną umowę na powierzenie przetwarzania danych osobowych zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).

Postanowienia końcowe

§ 14.

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz właściwe przepisy prawa.
3. Spory, które wynikną ze stosowania Umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Integralną część Umowy stanowi ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu na usługi społeczne pod nr ZP-2402-1/18.
5. W razie sprzeczności postanowień Umowy z treścią Załączników, stosuje się postanowienia Umowy.
6. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:
 - 1) Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ,
 - 2) Załącznik nr 2 – Wykaz Uprawnionych z podziałem na poszczególne Pakiety oraz Pracowników i Członków Rodzin Pracowników
 - 3) Załącznik nr 3 – Wykaz placówek

§ E-Faktura

1. W zakresie wynagrodzenia opisanego w § ... ust., Zleceniodawca wyraża zgodę na otrzymywanie faktur, duplikatów faktur oraz korekt faktur w formie elektronicznej, zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.).
2. Zleceniobiorca prześle Zleceniodawcy fakturę w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany w § ... ust.....
3. Zmiana powyższego adresu e-mail nie stanowi zmiany Umowy, jednakże dla jej skuteczności wymagane jest powiadomienie Zleceniobiorcy w formie pisemnej w trybie opisanym w Regulaminie przesyłania faktur w formie elektronicznej. Skutki braku przekazania informacji o zmianie adresu e-mail, o którym mowa powyżej, obciążają bezpośrednio Zleceniodawcę.
4. Zleceniodawca ma prawo wycofać zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej po wcześniejszym zawiadomieniu Zleceniobiorcy w trybie określonym w Regulaminie przesyłania faktur w formie elektronicznej. W przypadku wycofania zgody Zleceniobiorca traci możliwość wystawiania faktur w formie elektronicznej ze skutkiem od następnego okresu rozliczeniowego po otrzymaniu powiadomienia.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Dla prawidłowego skalkulowania ceny oferty należy uwzględnić następujące dane na dzień 1 kwietnia 2018 r.:

Zamawiający zatrudnił 365 osób w tym:

Przedział wiekowy	Liczba osób	Kobiety	Mężczyźni
18-24	6	5	1
25-34	149	81	68
35-44	92	35	57
45-54	31	14	17
55-64	54	20	34
65+	33	7	26
Razem	365	162	203

Z pakietu medycznego korzystało 365 pracowników oraz 125 członków rodzin pracowników. Zamawiający posiada obecnie jeden rodzaj pakietu medycznego.

Środowisko pracy zagrożenia przedstawiało się następująco:

Zagrożenie	Liczba osób narażonych
Stanowisko decyzyjne, kierownicze	46
Monitory ekranowe	342
Kierowanie samochodem - Kat. B	4
Praca na wysokości do 3m	4
Praca na wysokości pow. 3m	2
Obsługa wózków widłowych	1
Hałas	10
Pyły	1
Nanomateriały	30
Czynniki toksyczne (wodne roztwory kwasów i zasad, aceton, chlorek metylenu, chloroform, heksan, toluen, THF, acetonitryl itd.)	230
Czynniki biologiczne (1 i 2 gr - E. Coli) w tym GMO	20
Drgania mechaniczne	10
Promieniowanie jonizujące	30
Promieniowanie i pola elektromagnetyczne	30
Promieniowanie nadfioletowe	48
Promieniowanie podczerwone	3
Promieniowanie laserowe	50
Maszyny w ruchu	10
Dźwiganie	12
Substancje rakotwórcze (benzen, 1, 2- dichloroetan, trichloroetylen)	10
Metale ciężkie	2

2. Zamawiający zastrzega, iż podane dane stanowią stan na 1 kwietnia 2018 r. i mogą ulec zmianie.

OPIS I ZAKRES USŁUG MEDYCZYNY PRACY, USŁUG MEDYCZNYCH

Usługi powinny obejmować co najmniej następujący zakres świadczeń:

A. USŁUGI MEDYCZYNY PRACY:

I. Zgodnie z zakresem określonym w Kodeksie Pracy, Ustawie z dnia 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1184 z późn. zm.) oraz w przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r., w sprawie przeprowadzania badań lekarskich Pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad Pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) **w szczególności:**

1. badania lekarskie wstępne, okresowe i kontrolne, określone Kodeksem Pracy wraz kompleksowymi badaniami diagnostycznymi i laboratoryjnymi oraz profilaktyczna opieka zdrowotna, niezbędna z uwagi na warunki pracy,
2. badania okulistyczne przeprowadzane w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej – minimalny zakres badań wskazany przez Zamawiającego: badanie dna oka, komputerowe badanie wzroku, pomiar ciśnienia śródgałkowego oraz inne specjalistyczne badania wskazane przez lekarza okulistę w czasie trwania wizyty. Wydanie zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korekcyjnych – Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01.12.1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe – Dz. U. 1998 r., Nr 148, poz. 973, w związku z pogorszeniem wzroku Pracownika Zamawiającego między badaniami okresowymi do refundacji okularów w zakładzie pracy,
3. orzecznictwo lekarskie w zakresie wskazanym przez Kodeks Pracy,
4. ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
5. badania lekarskie kandydatów i kierowców zgodnie z Ustawą Prawo o ruchu drogowym (tj. Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.),
6. analiza stanu zdrowia Pracowników oraz udzielanie porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy,
7. udział lekarza w zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, wizytacja stanowisk pracy,
8. prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
9. czas oczekiwania na wizytę u lekarza medycyny pracy nie przekroczy 5 dni roboczych, każdorazowy przypadek nie spełnienia powyższych wymagań traktowany będzie jako uchybienie, o którym mowa w paragrafie 9 ust. 11 Umowy,
10. na zapotrzebowanie Zamawiającego, usługi medycyny pracy będzie świadczyć lekarz medycyny pracy ze znajomością języka angielskiego co najmniej na poziomie B1 - czas oczekiwania na wizytę w takim przypadku nie przekroczy 5 dni roboczych, każdorazowy przypadek nie spełnienia powyższych wymagań traktowany będzie jako uchybienie, o którym mowa w paragrafie 9 ust. 11 Umowy,
11. przy rejestracji do lekarza medycyny pracy Wykonawca na podstawie skierowania Zamawiającego skieruje kandydata/pracownika Zamawiającego na wszystkie potrzebne badania, każdorazowy przypadek nie spełnienia powyższych wymagań traktowany będzie jako uchybienie, o którym mowa w paragrafie 9 ust. 11 Umowy.

II. Badania dodatkowe w ramach USŁUG MEDYCZYNY PRACY zlecone przez lekarza medycyny pracy,

B. USŁUGI MEDYCZNE PAKIET PODSTAWOWY DLA:

Pracownika – należy przez to rozumieć pracowników Zamawiającego, wskazanych imiennie w Załączniku nr 2 do Umowy, dalej „Wykaz Uprawnionych”;

Członka Rodziny Pracownika – należy przez to rozumieć partnera życiowego Pracownika: współmałżonka/konkubenta/konkubinę bez względu na płeć oraz dzieci własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie Pracownika i/lub dzieci współmałżonka/konkubenta/konkubiny, będące na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia lub do 25 roku życia, uczące się lub studiujące w trybie dziennym, wskazane imiennie w Wykazie Uprawnionych;

1. Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej–(nielimitowana liczba wizyt).

a. Internista

czas oczekiwania na przyjęcie Uprawnionego przez lekarza internistę w Warszawie nie będzie wynosił więcej niż 24 godziny liczone w Dni Robocze, od chwili zgłoszenia przez Uprawnionego zamiaru skorzystania z Usługi Medycznej, z wyjątkiem sytuacji nagłych kiedy Uprawniony musi być przyjęty bezzwłocznie tj. np. wysoka gorączka, każdorazowy przypadek nie spełnienia powyższych wymagań traktowany będzie jako uchybienie, o którym mowa w paragrafie 9 ust. 11 Umowy

na zapotrzebowanie Zamawiającego, usługi będzie świadczyć lekarz medycyny ze znajomością języka angielskiego co najmniej na poziomie B1 - czas oczekiwania na wizytę w takim przypadku nie przekroczy jednego dnia roboczego, każdorazowy przypadek nie spełnienia powyższych wymagań traktowany będzie jako uchybienie, o którym mowa w paragrafie 9 ust. 11 Umowy.

b. Pediatra

czas oczekiwania na przyjęcie Uprawnionego przez lekarza pediatrę w Warszawie nie będzie wynosił więcej niż 24 godziny liczone w Dni Robocze, od chwili zgłoszenia przez Uprawnionego zamiaru skorzystania z Usługi Medycznej, z wyjątkiem sytuacji nagłych kiedy Uprawniony musi być przyjęty bezzwłocznie tj. np. wysoka gorączka, każdorazowy przypadek nie spełnienia powyższych wymagań traktowany będzie jako uchybienie, o którym mowa w paragrafie 9 ust. 11 Umowy

na zapotrzebowanie Zamawiającego, usługi będzie świadczyć lekarz medycyny ze znajomością języka angielskiego co najmniej na poziomie B1 - czas oczekiwania na wizytę w takim przypadku nie przekroczy jednego dnia roboczego, każdorazowy przypadek nie spełnienia powyższych wymagań traktowany będzie jako uchybienie, o którym mowa w paragrafie 9 ust. 11 Umowy.

2. Opieka lekarzy specjalistów dla Uprawnionych (w tym dzieci) w poniżej wskazanych specjalnościach:

(nielimitowana liczba wizyt, za wyjątkiem psychiatry – ograniczenie do 2 wizyt w roku kalendarzowym)

1. Konsultacja alergologa
2. Konsultacja alergologa dziecięcego
3. Konsultacja chirurga
4. Konsultacja chirurga dziecięcego
5. Konsultacja chirurga naczyniowego
6. Konsultacja dermatologa
7. Konsultacja dermatologa dziecięcego
8. Konsultacja endokrynologa
9. Konsultacja endokrynologa dziecięcego
10. Konsultacja gastrologiczna
11. Konsultacja ginekologa
12. Konsultacja ginekologa dziecięcego
13. Konsultacja internisty
14. Konsultacja kardiologa

15. Konsultacja kardiologa dziecięcego
16. Konsultacja lekarza medycyny rodzinnej
17. Konsultacja neurologa
18. Konsultacja neurologa dziecięcego
19. Konsultacja okulisty
20. Konsultacja okulisty dziecięcego
21. Konsultacja ortopedy
22. Konsultacja ortopedy dziecięcego
23. Konsultacja otolaryngologa
24. Konsultacja otolaryngologa dziecięcego
25. Konsultacja pediatry
26. Konsultacja pulmonologa
27. Konsultacja psychiatry - limit 2 wizyt w roku
28. Konsultacja urologa
29. Konsultacja urologa dziecięcego

na zapotrzebowanie Zamawiającego, usługi będzie świadczyć lekarz specjalista ze znajomością języka angielskiego co najmniej na poziomie B1 - czas oczekiwania na wizytę w takim przypadku nie przekroczy 28 dni roboczych, każdorazowy przypadek nie spełnienia powyższych wymagań traktowany będzie jako uchybienie, o którym mowa w paragrafie 9 ust. 11 Umowy.

3. Usługi diagnostyczno-laboratoryjne, rehabilitacyjne

1. Aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)
2. Aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT)
3. Amylaza - mocz
4. Amylaza - surowica
5. Antygen CA 125 limit 1 w roku
6. Antygen CA 15-3 limit 1 w roku
7. Antygen CEA limit 1 w roku
8. Antygen swoisty dla prostaty - PSA całkowity
9. Antygen swoisty dla prostaty - PSA wolny
10. Antygeny Ca 72.4 (żołądek) limit 1 w roku
11. Antygeny Cyfra 21-1 (płuca, pęcherz moczowy) limit 1 w roku
12. Antygeny NSE (płuca) limit 1 w roku
13. Antygeny S-100 (czerniak) limit 1 w roku
14. Antygeny Beta HCG (jądra) limit 1 w roku
15. Antygeny Septyna 9 (badanie genetyczne w kierunku raka jelita grubego i odbytnicy - wykonywane z krwi EDTA). limit 1 w roku
16. APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)
17. ASO
18. Białko całkowite - surowica
19. Bilirubina bezpośrednia
20. Bilirubina całkowita - surowica
21. Chlorki - surowica
22. Cholesterol całkowity
23. Cholesterol HDL
24. Cholesterol LDL metodą bezpośrednią
25. Cytologia szyjki macicy
26. Dehydrogenaza mleczanowa - LDH
27. Doppler
28. Echo serca limit 2 w roku
29. EKG spoczynkowe
30. Fosfataza alkaliczna - ALP
31. Fosfor - mocz
32. Fosfor - surowica
33. FT3

34. Glukoza na czczo we krwi żyłnej
35. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
36. HBs antygen - ilościowo
37. HBs-antygen
38. Hormon tyreotropowy - TSH
39. Kinaza kreatynowa - CK
40. Kreatynina - mocz
41. Kreatynina - surowica
42. Krzywa cukrowa
43. Krzywa insulinowa
44. Kwas moczowy - mocz
45. Kwas moczowy - surowica
46. Lipidogram
47. Magnez - mocz
48. Magnez - surowica
49. Mammografia
50. Mocz - badanie ogólne
51. Mocz - glukoza
52. Morfologia pełna - analizator - krew
53. Odczyn Biernackiego - OB - krew
54. Odczyn Waaler-Rosego
55. P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
56. P.ciała przeciw - HCV
57. P.ciała przeciwwądrowe - test lateksowy
58. Posiew moczu
59. Posiew wymazu z gardła
60. Posiew wymazu z kanału słuchowego
61. Posiew wymazu z nosa
62. Posiew wymazu z worka spojówkowego
63. Potas - mocz
64. Potas - surowica
65. PT (INR,Quick)
66. Rehabilitacja Fala uderzeniowa limit 10 sesji w roku
67. Rehabilitacja Laser limit 10 sesji w roku
68. Rehabilitacja Pole magnetyczne limit 10 sesji w roku
69. Rehabilitacja Ultradźwięki limit 10 sesji w roku
70. RTG czaszki PA/AP + boczne
71. RTG dłoni
72. RTG klatki piersiowej PA
73. RTG klatki piersiowej PA + boczne
74. RTG kości krzyżowo - ogonowej AP + boczne
75. RTG kręgosłupa (skolioza) AP + zdjęcie boczne
76. RTG kręgosłupa AP (skolioza)
77. RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne
78. RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy celowane L5-S1 bok
79. RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia czynnościowe
80. RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia skośne
81. RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcie boczne
82. RTG kręgosłupa piersiowego - zdjęcia czynnościowe
83. RTG kręgosłupa piersiowego - zdjęcia skośne
84. RTG kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne
85. RTG kręgosłupa piersiowego zdjęcie boczne
86. RTG kręgosłupa szyjnego - otwory międzykręgowe
87. RTG kręgosłupa szyjnego - zdjęcia czynnościowe
88. RTG kręgosłupa szyjnego AP + boczne
89. RTG kręgosłupa szyjnego zdjęcie boczne
90. RTG nadgarstka AP
91. RTG nadgarstka AP + boczne
92. RTG nadgarstka
93. RTG rzepki osiowe

94. RTG siodełka tureckiego
95. RTG stawów barkowych
96. RTG stawów biodrowych AP
97. RTG stawów biodrowych AP + osiowe
98. RTG stawów krzyżowo-biodrowych
99. RTG stawów łokciowych- zdjęcie porównawcze AP +profil
100. RTG stawu barkowego AP + zdjęcie osiowe
101. RTG stawu kolanowego AP + boczne
102. RTG stawu kolanowego zdjęcie boczne
103. RTG stawu łokciowego AP
104. RTG stawu łokciowego AP+ boczne
105. RTG stawu mostkowo-obojczykowego
106. RTG stawu skokowego AP
107. RTG stawu skokowego AP + boczne
108. RTG stawu żuchwowo-skroniowego
109. RTG stopy AP + boczne
110. RTG zatok
111. Sód - surowica
112. Sód -mocz
113. Spirometria
114. Spirometria z próbą rozkurczową
115. Testy skórne punktowe – panel wziewny i pokarmowy
116. Testy skórne punktowe- panel pokarmowy
117. Testy skórne punktowe- panel wziewny
118. Trójglicerydy TG
119. Tyroksyna wolna - fT4
120. USG gruczołu krokowego
121. USG jamy brzusznej
122. USG jąder
123. USG sutka
124. USG tarczycy
125. USG transrektalne stercza
126. USG transwaginalne miednicy mniejszej
127. USG żył i tętnic szyjnych
128. Wapń - mocz
129. Wapń całkowity - surowica
130. Witamina D3
131. Żelazo na czczo - surowica

C. USŁUGI MEDYCZNE PAKIET ROZSZERZONY DLA:

Pracownika – należy przez to rozumieć pracowników Zamawiającego, wskazanych imiennie w Załączniku nr 2 do Umowy, dalej „Wykaz Uprawnionych”;

Członka Rodziny Pracownika – należy przez to rozumieć partnera życiowego Pracownika: współmałżonka/konkubenta/konkubinę bez względu na płeć oraz dzieci własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie Pracownika i/lub dzieci współmałżonka/konkubenta/konkubiny, będące na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia lub do 25 roku życia, uczące się lub studiujące w trybie dziennym, wskazane imiennie w Wykazie Uprawnionych

Zawiera pełen zakres usług pakietu podstawowego rozszerzony o:

1. **Opieka lekarzy specjalistów dla Uprawnionych (w tym dzieci) w poniżej wskazanych specjalnościach:**
(nielimitowana liczba wizyt)

1. Konsultacja ginekologa – prowadzenie ciąży obejmujące co najmniej comiesięczne konsultacje lekarskie ginekologa-położnika oraz zlecone przez niego niezbędne badania laboratoryjne oraz USG w poniższym zakresie:
 1. Alloprzeciwciała odpornościowe
 2. Antygen HBs
 3. Grupa krwi
 4. Rh
 5. Przeciwciała anty HCV
 6. Przeciwciała anty HIV1/HIV2 (HIV Ag/Ab Combo)
 7. Toxoplazma gondi – p/c IgG/IgA /IgM
 8. CMV – wirus cytomegalii p/c IgG/IgM
 9. Rubella (różyczka) – p/c IgG/IgM
 10. Test kiłowy – przesiewowy (WR / VDRL)
 11. Posiew w kierunku streptococcus
 12. Agalactiae-GBS (pochwa i odbył)
 13. Usg ciąży I trymestr
 14. Usg ciąży II trymestr
 15. Usg ciąży III trymestr
 16. Usg ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne)
2. Konsultacja psychiatry

2. Usługi diagnostyczno-laboratoryjne, rehabilitacyjne

1. Antygen CA 125
2. Antygen CA 15-3
3. Antygen CEA
4. Antygeny Ca 72.4 (żołądek)
5. Antygeny Cyfra 21-1 (płuca, pęcherz moczowy)
6. Antygeny NSE (płuca)
7. Antygeny S-100 (czerniak)
8. Antygeny Beta HCG (jądra)
9. Antygeny Septyna 9 (badanie genetyczne w kierunku raka jelita grubego i odbytnicy - wykonywane z krwi EDTA).
10. D-didimery
11. Echo serca
12. Ferrytyna
13. Poziom kortyzolu
14. Rehabilitacja Fala uderzeniowa
15. Rehabilitacja Laser
16. Rehabilitacja Pole magnetyczne
17. Rehabilitacja Ultradźwięki
18. USG dłoni
19. USG nadgarstka / nadgarstków
20. USG palca
21. USG płodu
22. USG stawu barkowego / stawów barkowych
23. USG stawu kolanowego / stawów kolanowych
24. USG stawu skokowego / stawów skokowych
25. USG stopy
26. USG ścięgna Achillesa

.....
pieczęć wykonawcy

.....
miejsce, data

Dotyczy: postępowania, o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZP-2402-1/18– „Świadczenie usług medycznych dla pracowników IChF PAN”

WYKAZ PLACÓWEK MEDYCZNYCH

Lp	Nazwa placówki medycznej	Adres	Telefon kontaktowy
1			
2			
3			
4			
5			

Uwaga: należy podać wszystkie placówki własne Wykonawcy oraz wszystkie placówki będące w dyspozycji Wykonawcy.

.....
Podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania wykonawcy