

**Zatwierdzona przez
Dyrektora O/ZUS w Bydgoszczy**

Znak sprawy: 040000/271/V/2019/ZAP

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla
kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników
ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

Bydgoszcz, dnia 19.08.2019r.

ROZDZIAŁ I

NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa Zamawiającego: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Bydgoszczy
Adres do korespondencji: ul. Świętej Trójcy 33, 85-224 Bydgoszcz
Adres strony internetowej, na której zamieszczona jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: <http://www.zus.pl/o-zus/zamowienia-publiczne/ogloszenia-o-zamowieniach-publicznych-prowadzonych-przez-jednostki-zakladu>
Zaleca się bieżące sprawdzanie treści aktualizowanego ogłoszenia.
Niniejsze postępowanie oznaczone jest znakiem: 040000/271/V/2019/ZAP. Wskazane jest aby Wykonawcy powoływali się na ten znak we wszystkich kontaktach z Zamawiającym.

ROZDZIAŁ II

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2018r. poz. 1986 i 2215), zwanej dalej „ustawą Pzp” lub „Pzp”.

Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

Postępowanie niniejsze prowadzone na podstawie art. 24aa ustawy Pzp.

W związku z powyższym, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Jeżeli Wykonawca, o którym mowa powyżej będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający będzie mógł zbadać, czy Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert, nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Rodzaj zamówienia: usługi.

Ilekoć w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia użyte zostaną określenia to oznaczają:

- 1) ustawa Pzp lub Pzp - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. poz. 1986 i 2215),
- 2) SIWZ - należy przez to rozumieć niniejszą Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, które stanowią jej integralną część,
- 3) Zamawiający - Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Bydgoszczy,
- 4) Wykonawca - zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 11 ustawy Pzp.

ROZDZIAŁ III

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

Zamówienie nie zostało podzielone na części.

Nazwa i kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień:

85147000-1 usługi zdrowotne świadczone dla firm

85121000-3 usługi medyczne

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w cz. II SIWZ Opis przedmiotu zamówienia.

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.

Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy.

1) Wykonawca jest odpowiedzialny za działania i zaniechania Podwykonawców i jego pracowników w takim samym stopniu, jakby to były jego działania lub zaniechania,

2) Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w formularzu ofertowym części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania firm Podwykonawców (jeżeli są one już znane).

W przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców.

3) szczegółowe zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przy udziale Podwykonawców określono w cz. II SIWZ Wzór umowy.

ROZDZIAŁ IV

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2020r. do 31.12.2021r.

ROZDZIAŁ V

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu,

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca potwierdzi spełnienie przesłanek braku wykluczenia na podstawie art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz dodatkowo art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

2.1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 2190, 2219, z 2019r. poz. 492, 730, 959).

2.2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych wymagań w tym zakresie.

2.3) zdolności technicznej lub zawodowej,

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

- a) dysponuje co najmniej jednym lekarzem posiadającym specjalizację w zakresie medycyny pracy,
- b) dysponuje co najmniej jednym lekarzem okulistą wykonującym badania okulistyczne w zakresie badań profilaktycznych.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców (np. konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej):

- 1) brak istnienia podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu musi być wykazany przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,
- 2) warunki udziału w postępowaniu muszą spełnić łącznie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, z zastrzeżeniem, że warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej musi spełniać każdy z Wykonawców.

Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia (art. 22d ust. 2 Pzp).

Poleganie na zasobach innych podmiotów.

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

W takim przypadku zobowiązanie innego podmiotu powinno zawierać potwierdzenie uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia jako Podwykonawcy.

Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów wyszczególnionych w cz. I SIWZ Rozdział VI.

ROZDZIAŁ VI

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. Wraz z ofertą każdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

- 1.1) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie dotyczące:
 - a) nie podlegania wykluczeniu z postępowania - w zakresie wskazanym w SIWZ wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do SIWZ**,
 - b) spełniania warunków udziału w postępowaniu - w zakresie wskazanym w SIWZ wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 4 do SIWZ**.

Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1.1.

Zamawiający żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, zamieścić informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1.1.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w pkt 1.1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, przy czym dokument ten potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

- 1.2) Jeśli Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów zobowiązany jest przedłożyć dowód, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Dowód musi precyzować w szczególności:
 - zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
 - zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
 - czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą – wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 5 do SIWZ**,
- 1.3) pełnomocnictwo – należy dołączyć do oferty, w przypadku, gdy ofertę podpisze(a) osoba(y) inna(e) niż wymieniona(e) w odpisie z właściwego rejestru lub innym dokumencie wskazującym sposób reprezentacji Wykonawcy,
- 1.4) pełnomocnictwo dla pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- 1.5) formularz ofertowy - według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1 do SIWZ**,
- 1.6) formularz cenowy - według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SIWZ**,
- 1.9) oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO (**wg wzoru nr 6 do SIWZ**).

2. Po otwarciu ofert

- 2.1) Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekaże Zamawiającemu przedmiotowe oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w tym wspólników spółki cywilnej, dokument musi być złożony przez każdego z tych Wykonawców. Dokument powinien być złożony w oryginale, podpisanym przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument musi być złożony przez każdego z tych Wykonawców).

Przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę – art.4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2017r. 229 j.t).

3. Na wezwanie Zamawiającego:

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

3.1) w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

a) odpisu 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 Pzp,,

b) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności (wzór stanowi **Załącznik nr 8 do SIWZ**);

c) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716) (w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy) (wzór stanowi **Załącznik nr 9 do SIWZ**);

d) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (wzór stanowi **Załącznik nr 10 do SIWZ**).

Wykonawca zobowiązany jest złożyć dokumenty, o których mowa w pkt 3.1) lit. a-d w odniesieniu do innych podmiotów, na których zdolnościach polega na zasadach określonych w art. 22a pzp.

3.2) w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

a) odpisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwy organ zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 2190, 2219, z 2019r. poz. 492, 730, 959),

b) wykazu lekarzy, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 11 do SIWZ.

4. Wykonawca zagraniczny.

4.1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 3.1) lit. a dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

4.2) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w pkt. 4.1) a zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby, wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tego dokumentu (określoną dla dokumentu zastępowanego).

5. Wykonawca wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych Wykonawców lub Wykonawca certyfikowany przez jednostki certyfikujące spełniające wymogi europejskich norm certyfikacji może złożyć zaświadczenie o wpisie do urzędowego wykazu wydane przez właściwy organ lub certyfikat wydany przez właściwą jednostkę certyfikującą kraju, w którym Wykonawca ten ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wskazujące na dokumenty stanowiące podstawę wpisu lub uzyskania certyfikacji, w miejsce odpowiednich dokumentów wymienionych w pkt 3 i 4.

6. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Pzp, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty (o ile nadal są aktualne) dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U.2017.570 j.t.). W takim wypadku Wykonawca wskazuje odpowiednio: oznaczenie postępowania, w którym te oświadczenia lub dokumenty zostały Zamawiającemu złożone lub adres internetowy ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, z której Zamawiający może je pobrać.

7. Oświadczenia, o których mowa w pkt 1–5 dotyczące Wykonawcy, innych podmiotów, na których zdolnościach polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a, Podwykonawcy mogą być składane wyłącznie w formie oryginału. Dokumenty, o których mowa w pkt 1–5 inne niż oświadczenia wymienione w zdaniu poprzednim mogą być składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą, z zastrzeżeniem, że pełnomocnictwo może być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.

8. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione

podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

9. W przypadku Wykonawców z zagranicy są oni zobowiązani do podania w ofercie rejestrów publicznych danego kraju, z których Zamawiający może pobrać bezpłatnie dokumenty dotyczące Wykonawców. Jeżeli Wykonawca zagraniczny nie wskaże danego rejestru, Zamawiający uzna, że dany dokument nie jest dostępny bezpłatnie w rejestrze publicznym i Wykonawca będzie zobowiązany do jego przedłożenia wraz z tłumaczeniem na język polski.

10. W zakresie nie uregulowanym w SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia wraz z rozporządzeniem Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

ROZDZIAŁ VII

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski. Zasada ta rozciąga się także na składane w toku postępowania wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje.
4. Zaleca się sporządzenie oferty na maszynie do pisania, komputerze lub inną czytelną i trwałą techniką.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę (osoby) umocowaną(e) do reprezentowania Wykonawcy, tj. osobę (osoby) umocowaną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
6. Ewentualne umocowanie innych osób do podpisania oferty musi być dołączone do oferty. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
7. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
8. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
9. Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.
10. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
11. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
12. Zamawiający nie udziela zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
13. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w walutach obcych.
14. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
15. Jeżeli złożone kserokopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
16. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji określonej w art. 11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2018 r. poz. 419). Wykonawca powinien to **wyraźnie zastrzec w ofercie** i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje **oraz wykazać**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne

informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych w niej informacji. Uzasadnienie powinno dowodzić, że zastrzeżona informacja w myśl przywołanego powyżej przepisu:

- a) ma charakter techniczny, technologiczny lub organizacyjny przedsiębiorstwa,
- b) nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
- c) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.

W przypadku zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa Wykonawca składa oświadczenie stanowiące Załącznik nr 12 do SIWZ wraz z oznaczeniem „Oświadczenie o zastrzeżeniu informacji”.

Nie złożenie przez Wykonawcę oświadczenia zostanie uznane jako brak woli utajnienia jakichkolwiek danych składających się na ofertę.

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 8 ust.3 ustawy Pzp nie będzie występował o uzupełnienie lub wyjaśnienie złożonego w ofercie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa oraz jego uzasadnienia. Zamawiający oceni zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa oraz jego uzasadnienie. W przypadku uznania przez Zamawiającego, że Wykonawca nie wykazał w ofercie że informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna to zastrzeżenie za bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005r.(sygn. III CZP 74/05) odtajnieniem. W takim przypadku oferta będzie jawna również w zakresie nieskutecznie objętym tajemnicą przedsiębiorstwa, o czym Zamawiający poinformuje Wykonawcę.

17. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust.4 Pzp tj: nazw (firmy) oraz adresu Wykonawcy, ceny oferty, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
18. Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji nie mogą być udostępnione, informacje te zaleca się umieścić w oddzielnej kopercie (wewnątrz opakowania oferty) oznaczonej napisem: „tajemnica przedsiębiorstwa”.
19. Wykonawca na własne ryzyko dołącza informacje (dokumenty, oświadczenia itp.), które nie są wymagane w SIWZ. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługują roszczenia w stosunku do Zamawiającego w związku z ich udostępnianiem.
20. Poprawki w treści oferty powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisami osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.
21. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne oświadczenie woli Wykonawcy o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o zmianie oferty winno być opakowane i złożone zgodnie z wymogami określonymi dla ofert, ponadto opakowanie powinno być oznaczone napisem „zmiana” lub „wycofanie”.

ROZDZIAŁ VIII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Wadium nie jest wymagane.

ROZDZIAŁ IX

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców, o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert, bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

ROZDZIAŁ X

INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami zostają wyznaczeni:
 - a) w sprawach przedmiotu zamówienia – Anna Nogalska Wydział Kadrowo-Płacowy, w dni robocze w godz. 7.00-15.00 tel. 52 3418111,
 - b) w sprawach formalno- prawnych – Jowita Ośmiałowska Wieloosobowe Stanowisko Zamówień Publicznych, w dni robocze w godz. 7.00-15.00 tel. 52 3418308.Wymienione osoby nie są upoważnione do udzielania Wykonawcom ustnych informacji w zakresie wyjaśnienia treści istotnych warunków zamówienia. Ze względu na obowiązkową pisemność postępowania wszystkie ewentualne wyjaśnienia ustne nie są dla Wykonawców wiążące.
2. Zamawiający informuje, że oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Wykonawcy i Zamawiający przekazują pocztą elektroniczną na adres zampubl_bydgoszcz@zus.pl z wyłączeniem:
 1. oferty,
 2. dokumentów i oświadczeń składanych wraz z ofertą, po otwarciu ofert i na wezwanie Zamawiającego,
 3. dokumentów i oświadczeń składanych na wezwanie Zamawiającego działającego na podstawie art. 26 ust. 3 i 3a ustawy Pzp, które należy złożyć na piśmie i dostarczyć osobiście, za pośrednictwem operatora pocztowego albo za pośrednictwem postańca.
3. Jeżeli Wykonawca lub Zamawiający przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje pocztą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza niezwłocznie fakt ich otrzymania.
4. Zamawiający będzie wysyłał oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje na adres poczty elektronicznej podany przez Wykonawcę w ofercie.
5. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Bydgoszczy, ul. Świętej Trójcy 33, 85-224 Bydgoszcz.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Zamawiający niezwłocznie udzieli odpowiedzi Wykonawcy, jednak nie później niż na dwa dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu wyznaczonego do składania ofert.
8. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku,

o którym mowa w pkt 7, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wnioski bez rozpoznania.

9. Zamawiający prześle treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali SIWZ oraz zamieści ją na stronie internetowej, na której udostępnił SIWZ.
10. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o którym mowa w pkt 7.
11. W przypadku wniesienia odwołania, odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu drogą elektroniczną - wyłącznie na adres: zampubl_bydgoszcz@zus.pl

ROZDZIAŁ XI

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętym opakowaniu. Zaleca się oznaczyć ofertę w następujący sposób:

Oferta na przetarg nieograniczony pn.:
Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.

Wykonawca może umieścić na kopercie swoje logo oraz nazwę i adres.

2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, ZUS Oddział w Bydgoszczy, ul. Świętej Trójcy 33, sala nr 24 Dziennik Podawczy (parter budynku), w terminie do dnia **06.09.2019 r.** do godz. 10.00.
3. Ofertę składaną za pośrednictwem np. Poczty Polskiej, poczty kurierskiej należy przygotować w sposób określony jak w ust. 1 i przesłać w zewnętrznym opakowaniu zaadresowanym jak wyżej.
4. Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po upływie terminu składania ofert – niezależnie od sposobu, w jaki Wykonawca składa ofertę - będą odesłane niezwłocznie do Wykonawcy. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z ww. opisem ponosi Wykonawca. Naruszeniem terminu do złożenia oferty jest każde spóźnienie ze złożeniem oferty, niezależnie od przyczyn i wymiaru czasowego tego spóźnienia.
5. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **06.09.2019 r.** o godz. 10.30 w siedzibie Zamawiającego ZUS Oddział w Bydgoszczy, ul. Świętej Trójcy 33, pokój nr 134 (I piętro).
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

ROZDZIAŁ XII

SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca poda cenę w sposób określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Cenę oferty należy obliczyć z uwzględnieniem wszystkich wymagań niniejszej SIWZ.
3. Ceną oferty, zgodnie z art. 2 pkt 1 ustawy, jest cena w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1

i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (t.j. Dz.U. 2017.1830 oraz z 2018r. poz. 650).

4. Wszelkie ewentualne udzielone przez Wykonawcę rabaty, bonifikaty, promocje, opusty muszą być uwzględnione w cenie oferty.
5. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia zostały określone w cz. II SIWZ Wzór umowy.
6. Stawka podatku VAT musi być określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, 2193, 2215, 2244, 2354, 2392, 2433).
7. Cena podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty zamówienia, w szczególności:
 - 1) wynagrodzenia wszystkich osób skierowanych do realizacji zamówienia, z uwzględnieniem wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę/minimalnej stawki godzinowej, zastępstw, z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne i innych finansowanych przez Wykonawcę (płatnika),
 - 2) wynikające z przepisów bhp,
 - 3) ubezpieczenia, podatki i inne nie wymienione opłaty, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia,
 - 4) koszty administracyjne,
 - 5) użytych materiałów, aparatury i urządzeń przez Wykonawcę,
 - 6) wydawania zaświadczeń lekarskich i recept,
 - 7) zysk.
8. Podana przez Wykonawcę cena jest ceną ryczałtową i musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z uwzględnieniem obowiązującego podatku od towarów i usług VAT /z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku./
9. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę.
10. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
Zamawiający poprawi w ofercie:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

ROZDZIAŁ XIII

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Kryterium oceny ofert stanowi:

Lp.	Kryterium oceny ofert	znaczenie kryterium
1	Cena oferty	100 %

Zostanie wybrana oferta najtańsza.

ROZDZIAŁ XIV

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

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Pzp. oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryteria wyboru.
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający udostępni również na stronie internetowej Zamawiającego.
4. Z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 pkt 1 lit. a i pkt 3 oraz art. 183 ustawy – Prawo zamówień publicznych, umowa w sprawie zamówienia publicznego będzie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania pocztą elektroniczną zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
5. Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą na warunkach określonych w SIWZ, złożonej ofercie oraz we wzorze umowy określonym w cz. II SIWZ .

ROZDZIAŁ XV

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Nie jest wymagane.

ROZDZIAŁ XVI

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art.154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie w niniejszym postępowaniu przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) określenia warunków udziału w postępowaniu,
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - c) odrzucenia oferty odwołującego
 - d) opisu przedmiotu zamówienia
 - e) wyboru najkorzystniejszej oferty
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy

ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

7. Informacje dotyczące środków ochrony prawnej zostały określone w Dziale VI ustawy Pzp.

8. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

ROZDZIAŁ XVII

KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych ul. Szamocka 3, 5 01-748 Warszawa
- inspektorem ochrony danych w ZUS jest Inspektor Ochrony Danych e-mail: odo@zus.pl*
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia pn. **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 i 2215), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, 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 Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 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.

- * **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.
- ** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
- *** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załącznik Nr 1 do SIWZ

Znak postępowania: 040000/271/V/2019/ZAP

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

Nazwa (firma) Wykonawcy* <i>* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę</i>	
Adres (siedziba) Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż siedziby)	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

Zamawiający: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Bydgoszczy
ul. Świętej Trójcy 33, 85-224 Bydgoszcz

Formularz ofertowy

1. PRZEDMIOT I CENA OFERTY

1.1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, którego zakres określono w cz. III SIWZ za cenę:

1.1.1. **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów**

Cena netto złotych

Cena brutto złotych

stawka podatku VAT: wartość podatku VAT złotych

Cena oferty została obliczona na podstawie formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ.

1.2. Oświadczam(-y), że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

2. OŚWIADCZENIA

3.1. W związku z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług. Oświadczamy, że towary/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość towarów lub usług bez podatku VAT

w razie potrzeby należy powielić wiersze tabeli

W przypadku braku jakichkolwiek zaznaczeń lub wpisów, Zamawiający uzna, że wybór niniejszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.

- 3.2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym cz. III SIWZ, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i jest on wystarczający do sporządzenia oferty i wykonania zamówienia.
- 3.3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 3.4. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy - stanowiący część II SIWZ - został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 3.5. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej:
(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem firm podwykonawców (o ile są znane) lub pozostawia tabelę bez wypełnienia jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia Podwykonawcy/com).

Część zamówienia powierzona podwykonawcom	Nazwa (firma) i adres podwykonawcy (jeżeli są one już znane).

Oświadczamy, że Zamawiający może uzyskać dokumenty dotyczące Wykonawcy w rejestrze publicznym

.....

(adres internetowy ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych)

.....

(podpis osoby (osób) uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Informuję(-jemy), że podmiot który reprezentuję (-my) jest*:

- ☐ **mikroprzedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro),
- ☐ **małym przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro),
- ☐ **średnim przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro),
- ☐ **żadnym z powyższych**

*Ww. informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Prosimy o zaznaczenie właściwej treści.



Znak postępowania: 040000/271/V/2019/ZAP

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Rodzaj badania/usługi	Cena jednostkowa netto	Ilość osób/ilość godzin*	Stawka podatku VAT (%)	Wartość brutto **
1	Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia		1526 osób		
2	Badanie okulistyczne		1406 osób		
3	Badanie neurologiczne		42 osoby		
4	Badanie laryngologiczne		8 osób		
5	Morfologia krwi z rozmazem		1310 osób		
6	OB		1310 osób		
7	Badanie ogólne moczu		1310 osób		
8	Glukoza		44 osoby		
9	Cholesterol		90 osób		
10	ALAT		16 osób		
11	Bilirubina		16 osób		
12	EKG		71 osób		
13	Spirometria		52 osoby		
14	Badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy (osoby niepełnosprawne)		10 osób		
15	Badania psychotechniczne kierujących pojazdami do 3,5 t		8 osób		

16	Widzenie w mroku i olśnienia		44 osoby		
17	RTG płuc		8 osób		
18	Audiogram		9 osób		
19	Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP oraz zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i kontrola warunków pracy		36 godzin		
				RAZEM	

.....
miejsowość *data*

.....
czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej

***podane ilości osób/ilości godzin są jedynie szacunkowe, niezbędne do skalkulowania ceny oferty przez Wykonawcę i oceny poszczególnych ofert, celem wyboru oferty najkorzystniejszej. Wskazane ilości nie stanowią zobowiązania Zamawiającego, gdyż Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu usług, do wysokości posiadanych środków finansowych.**

Rzeczywiste wynagrodzenie Wykonawcy będzie wynikało z obliczenia matematycznego - iloczynu faktycznej ilości wykonanych usług i ich ceny jednostkowej, z uwzględnieniem obowiązującego podatku od towarów i usług VAT.

**** wartość brutto stanowi iloczyn ceny jednostkowej netto i ilości osób/ilości godzin, powiększonej o podatek od towarów i usług VAT.**

.....
.....

Oświadczenie Wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów**

prowadzonego przez ZUS O/Bydgoszcz ul. Św. Trójcy 33, 85-224 Bydgoszcz, 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.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

.....(miejscowość), dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

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:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych
podwykonawcą/ami:.....

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.
..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

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.
..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

Nazwa (firma), adres (siedziba) Wykonawcy

.....
.....

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 usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów**

prowadzonego przez ZUS O/Bydgoszcz, ul. Św. Trójcy 33, 85-224 Bydgoszcz, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

.....
.....

(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SIWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

.....
(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SIWZ, 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)

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU
do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych
zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (zgodnie z art.22a ustawy Pzp.)

Ja,(My) niżej podpisany(ni):

.....
.....

(podać imię i nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(pełna nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

Oświadczam(y), że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów**

Zobowiązuję(my) się udostępnić swoje zasoby dotyczące zdolności technicznych lub zawodowych następującemu Wykonawcy:

.....
.....

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, podaję(my) co następuje:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

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

2. Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....
.....

3. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....
.....

4. Czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.....

..... dnia.....

.....

(podpis osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentacji podmiotu)

Znak postępowania: 040000/271/V/2019/ZAP

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn.
**Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy,
kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

Nazwa (firma), adres (siedziba) Wykonawcy

.....
.....

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH
PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ 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.**

¹⁾ 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. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przedmiotowe oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

** niewłaściwe skreślić.

.....
(podpis osoby (osób) uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Znak postępowania: 040000/271/V/2019/ZAP

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ja (My) niżej podpisany(ni), działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

oświadczamy, że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, ze zm.)^{*}
2. po zapoznaniu się z listą Wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów**
 - a. nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, ze zm.) z żadnym z tych Wykonawców^{*}
 - b. należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, ze zm.) z następującym(-i) Wykonawcą(-ami):^{*}

..... **
.....

W załączeniu przekazujemy następujące dowody wykazujące, że powiązania z ww. Wykonawcą (-ami) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji.

.....
.....

^{*} skreślić niewłaściwe

^{**} wskazać nazwę/firmę Wykonawcy(-ów), który(-rzy) złożył(-li) oferty w niniejszym postępowaniu i z którym(-i) Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej

Art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, ze zm.) - pod pojęciem grupy kapitałowej należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

W przypadku wyboru pkt. 1 niniejszego oświadczenia, Wykonawca może złożyć oświadczenie wraz z ofertą. W przypadku wyboru pkt. 2 lit. a lub lit. b niniejszego oświadczenia, Wykonawca składa oświadczenie w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji wskazanych w art. 86 ust. 5 ustawy.

.....
(podpis osoby (osób) uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Znak postępowania: 040000/271/V/2019/ZAP

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

OŚWIADCZENIE

o braku wydania wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

Ja (My) niżej podpisany(ni), oświadczam(my), że wobec Wykonawcy:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

☐ nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne*

☐ wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

W załączeniu dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

* zaznaczyć właściwe

**W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przedmiotowe oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....
(podpis osoby (osób) uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Znak postępowania: 040000/271/V/2019/ZAP

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn.
**Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy,
kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785, ze zm.).

Ja (My) niżej podpisany(ni), oświadczamy że Wykonawca:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

☐ nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785, ze zm.).*

☐ zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785, ze zm.).*

* zaznaczyć właściwe

** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przedmiotowe oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....

(podpis osoby (osób) uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Znak postępowania: 040000/271/V/2019/ZAP

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn.
**Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy,
kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

OŚWIADCZENIE

**Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania
się o zamówienia publiczne.**

Ja (My) niżej podpisany(ni), oświadczamy że wobec Wykonawcy:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

☐ nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.*

☐ orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.*

* zaznaczyć właściwe

** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przedmiotowe
oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....

(podpis osoby (osób) uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Znak postępowania: 040000/271/V/2019/ZAP

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn.
**Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy,
kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

Nazwa (firma), adres (siedziba) Wykonawcy

.....
.....

WYKAZ LEKARZY*

Lp.	Imię i nazwisko lekarza	Kwalifikacje zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami

.....
(podpis osoby (osób) uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

*Z wykazu musi wynikać, że Wykonawca

- a) dysponuje co najmniej jednym lekarzem posiadającym specjalizację w zakresie medycyny pracy,
- b) dysponuje co najmniej jednym lekarzem okulistą wykonującym badania okulistyczne w zakresie badań profilaktycznych.

Znak postępowania: 040000/271/V/2019/ZAP

OŚWIADCZENIE O ZASTRZEŻENIU INFORMACJI JAKO TAJEMNICY PRZEDSIĘBIORSTWA

Ja (My), niżej podpisany(ni), działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

ubiegając się o zamówienie publiczne pn. **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszcy oraz rezydentów.**

niniejszym oświadczamy, że zastrzegamy jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2018 poz. 419) informacje zawarte w na stronach nr od do

W pozostałym zakresie oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji, wraz z załączeniem ewentualnych dowodów:

.....

.....

.....

(Należy wykazać spełnienie wszystkich przesłanek określonych w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2018 poz. 419).

.....

(podpis osoby (osób) uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

UMOWA NR

zawarta w Bydgoszczy w dniu pomiędzy:

Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z siedzibą w Warszawie adres: ul. Szamocka 3, 5 Warszawa,
NIP: 5213017228, REGON: 000017756;

Oddział ZUS w Bydgoszczy, ul. Świętej Trójcy 33, 85-224 Bydgoszcz

reprezentowanym przez

działającym na podstawie pełnomocnictwa z dnia

zwanym w dalszej części Umowy „Zamawiającym”,

a firmą

NIP:, REGON:

reprezentowaną przez:

zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”.

Zamawiający i Wykonawca zwani łącznie w dalszej części Umowy „Stronami”, a każdy z nich „Stroną”.

Podstawą zawarcia Umowy jest wynik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 1986 i 2215 oraz z 2019r. poz. 53).

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów**, obejmującej:
 - 1) badania okresowe i kontrolne,
 - 2) badania wstępne nowo przyjmowanych osób,
 - 3) kontrolne badania okulistyczne niezależnie od badań wstępnych, kontrolnych, okresowych.
2. Badania będą wykonywane w placówce w Bydgoszczy
/adres/
3. Wykonawca będzie przeprowadzał badania profilaktyczne pracowników, rezydentów, kandydatów do pracy oraz kandydatów na stażystów (zwanym dalej w umowie łącznie „pracownikami”), którzy będą się zgłaszać na badania ze skierowaniami wystawionymi przez Zamawiającego.
4. Szczegółowy opis przedmiotu umowy i warunków realizacji umowy zawarty jest w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

Termin obowiązywania umowy

Umowa niniejsza obowiązuje od 1 stycznia 2020r. do 31 grudnia 2021r.

§ 3

Zobowiązania stron

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - 1) upoważnienia Wykonawcy do odbioru dokumentacji medycznej pracowników Oddziału od dotychczasowego Wykonawcy usług z zakresu badań profilaktycznych,

- 2) terminowego regulowania wobec Wykonawcy zobowiązań finansowych wynikających z niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) wykonywania przedmiotu zamówienia terminowo, z należytą starannością, zgodnie z treścią złożonej oferty, opisem przedmiotu zamówienia, obowiązującymi przepisami prawnymi oraz postanowieniami niniejszej umowy,
 - 2) zapewnienie kadry, która posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, niezbędne dla prawidłowego wykonania usługi,
 - 3) przestrzegania przepisów o minimalnym wynagrodzeniu pracowników za pracę oraz stosowaniu minimalnej stawki godzinowej przy zawieraniu umów cywilnoprawnych, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. 2018 poz. 2177),
 - 4) sporządzania szczegółowych zestawień wykonanych badań zawierających informacje niezbędne do identyfikacji osoby badanej oraz rodzaj badania, ilości badań wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do umowy,
 - 5) udzielenia wyjaśnień pracownikom Zamawiającego, o których mowa w § 6 ust. 1 umowy, dotyczących wykonanej usługi,
 - 6) respektowania uwag i zaleceń Zamawiającego związanych z realizacją zamówienia, w szczególności zapewnienia wykonywania badań Kierownictwa Oddziału poza kolejnością.

§ 4

Podwykonawcy

1. Zgodnie z oświadczeniem zawartym w ofercie, Wykonawca wykona przedmiot zamówienia bez udziału Podwykonawców* (*wybrać stosownie do oświadczenia Wykonawcy złożonego w ofercie*).
2. Zgodnie z oświadczeniem zawartym w ofercie, Wykonawca wykona następująca część zamówienia:

.....

przy udziale Podwykonawców* (*wybrać stosownie do oświadczenia Wykonawcy złożonego w ofercie*).
3. Nazwa i adres siedziby Podwykonawcy, dane kontaktowe (telefon, e-mail)
4. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego całkowitą odpowiedzialność za działania lub zaniechania Podwykonawców lub ich pracowników jak za własne działania lub zaniechania.

§ 5

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie należne Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu umowy (maksymalne zobowiązanie Zamawiającego) nie przekroczy kwoty złotych brutto (słownie:),
złotych netto (słownie:),
stawka podatku VAT wartość podatku VAT.....
 2. Odpowiedzialność za kontrolę wykorzystania kwoty, o której mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy ponosi Zamawiający. Osiągnięcie kwoty określonej w ust. 1 będzie powodowało natychmiastowe rozwiązanie umowy, o czym Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie. Za dzień rozwiązania umowy będzie uznawoło się dzień następny po dniu, w którym według danych Zamawiającego nastąpiło wystąpienie wyżej określonej sytuacji.
-

3. Wynagrodzenie określone przez Wykonawcę w formularzu cenowym (załącznik nr 2 do umowy), za wykonanie jednego badania i wydanie stosownego zaświadczenia i/lub recepty, wynosi:
- | | |
|--|----------|
| 1) Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia: |zł; |
| 2) Badanie okulistyczne: |zł; |
| 3) Badanie neurologiczne: |zł; |
| 4) Badanie laryngologiczne: |zł; |
| 5) Morfologia krwi z rozmazem: |zł; |
| 6) OB: |zł; |
| 7) Badanie ogólne moczu: |zł; |
| 8) Glukoza: |zł; |
| 9) Cholesterol: |zł; |
| 10) ALAT: |zł; |
| 11) Bilirubina: |zł; |
| 12) EKG: |zł; |
| 13) Spirometria: |zł; |
| 14) Badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy (osoby niepełnosprawne): |zł; |
| 15) Badania psychotechniczne kierujących pojazdami do 3,5 t: |zł; |
| 16) Widzenie w mroku i olśnienia: |zł; |
| 17) RTG płuc: |zł; |
| 18) Audiogram: |zł; |
| 19) Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP oraz zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i kontrola warunków pracy: |zł; |
4. Wynagrodzenie określone w ust. 3, odpowiada zobowiązaniu Wykonawcy, dla świadczenia odpowiadającego zakresem rzeczowym i standardem wykonania określonym w Opisie przedmiotu zamówienia (załącznik 1 do niniejszej umowy) i zawiera wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją umowy. Rozliczenie za wykonanie badań dodatkowych lub specjalistycznych badań konsultacyjnych, o których mowa w pkt 5 OPZ będzie odbywać się wg stawek określonych w cenniku Wykonawcy.
5. Zapłata wynagrodzenia następować będzie na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę jeden raz w miesiącu za miesiąc poprzedni, przelewem na konto Wykonawcy nrFaktury winne być dostarczane Zamawiającemu łącznie z szczegółowym zestawieniem, o którym mowa w § 3 ust. 2 pkt 4 umowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do umowy.
6. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Fakturę należy wystawiać w brzmieniu:
- dane Nabywcy:
NIP 521-30-17-228
Zakład Ubezpieczeń Społecznych
01-748 Warszawa
ul. Szamocka 3, 5
- dane Odbiorcy:
Oddział w Bydgoszczy
Adres ul. Św. Trójcy 33, 85-224 Bydgoszcz

8. Fakturę wraz z załącznikami (szczegółowe zestawienie wykonanych badań, inne dokumenty zgodnie z Umową) w formie papierowej należy dostarczyć na adres ZUS Oddział w Bydgoszczy ul. Św. Trójcy 33, 85-224 Bydgoszcz.
Za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, na skrzynkę Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w postaci ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, można przekazać wyłącznie fakturę.
Zamieszczając dane faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania należy:
- wprowadzić dodatkowe numery identyfikacyjne PEPPOL/PEF (typ numeru: NIP), tj.:
▪ dla Nabywcy: 5213017228
▪ dla Odbiorcy: 9532327769 (nr PEPPOL/PEF Jednostki ZUS dokonującej płatności za fakturę)
- w polu „numer umowy” należy wskazać nr, stanowiący nr umowy zamówienia publicznego nadany przez Zamawiającego.
9. Faktury winny być składane, nie później niż 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który zostały wystawione.
10. Do faktury VAT Wykonawca dołączy szczegółowe zestawienie wykonywanych badań zawierające informacje niezbędne do identyfikacji osoby badanej oraz rodzaj badania wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do umowy.
11. Oddział zastrzega sobie prawo do kontroli stosowania przepisów opisanych w § 3 ust. 2 pkt 3 umowy poprzez żądanie od Wykonawcy przedłożenia oświadczenia w powyższym zakresie. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do umowy.

§ 6

Osoby odpowiedzialne

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Zamawiającego jest:
1) **Anna Nogalska – Wydział Kadrowo-Płacowy, tel. 52 34-18-274**; adres poczty elektronicznej: anna.nogalska@zus.pl
lub zastępująca ją
2) **Jolanta Piekarz – Wydział Kadrowo-Płacowy, tel. 52 34-18-274**, adres poczty elektronicznej: jolanta.piekarz@zus.pl
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Wykonawcy jest:
1), tel.:, adres poczty elektronicznej
lub zastępująca ją
2), tel.:, adres poczty elektronicznej
3. Wykonawca i Zamawiający mogą wyznaczyć inne osoby zamiast lub obok osób wymienionych w ust. 1 i 2 powiadamiając o tym wcześniej pisemnie drugą stronę. Zmiana osób nie wymaga aneksu do umowy.

§ 7

Szkody

Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone Zamawiającemu lub osobom trzecim w związku z realizacją umowy.

§ 8

Zmiany umowy

1. Zmiany postanowień umowy, są możliwe w przypadku zaistnienia następujących okoliczności:
- 1) zmiany przepisów prawa, na podstawie których realizowana jest umowa;
 - 2) wystąpienia siły wyższej;
 - 3) zmian funkcjonalno-organizacyjnych Zamawiającego, które nie były znane w dniu zawarcia umowy, mających wpływ na warunki i zakres realizacji umowy,
-

- 4) zmiany podwykonawcy.
 2. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy, określona w § 5 ust. 1 i ust. 3 może ulec zmianie w przypadku zmiany:
 - 1) stawki podatku od towarów i usług (VAT);
 - 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 (Dz. U. 2018, poz. 2177);
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
 - 4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych
 - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
 3. W przypadku zmiany przepisów, o których mowa w ust. 2, skutkujących zmianą kosztów wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, każda ze stron umowy, w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów wprowadzających te zmiany, może wystąpić do drugiej strony o przeprowadzenie negocjacji w sprawie dokonania odpowiedniej zmiany wysokości wynagrodzenia.
 4. Podstawą do przeprowadzenia negocjacji, o których mowa w ust. 3, będzie przedstawiana każdorazowo Zamawiającemu kalkulacja kosztów Wykonawcy, uwzględniająca wpływ wejścia w życie przepisów dokonujących te zmiany na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia stosownej kalkulacji na pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie 7 dni od otrzymania żądania.
 5. Przed podjęciem decyzji o zwiększeniu wynagrodzenia Zamawiający dokona weryfikacji zasadności oraz poprawności obliczeń dokonanych przez Wykonawcę w zakresie żądanej zmiany wynagrodzenia, a także oceny możliwości sfinansowania wyższego wynagrodzenia Wykonawcy, w ramach środków posiadanych w planie finansowym Zamawiającego, zatwierdzonym na dany rok.
 6. W przypadku braku możliwości zabezpieczenia dodatkowych środków finansowych na zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje prawo odpowiedniego skrócenia okresu obowiązywania umowy. Wykonawcy i Zamawiającemu przysługiwać będzie roszczenie o zmianę wysokości wynagrodzenia (zmniejszenie lub zwiększenie) liczone od daty wejścia w życie zmian przepisów prawa o których mowa w ust. 2, będących podstawą zmiany.
 7. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy w oparciu o przepisy, o których mowa w ust. 2 może być zmieniona tylko w przypadku, gdy zmiany przepisów prawa uzasadniające zmianę wynagrodzenia na podstawie art. 142 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych zostaną ogłoszone, po dniu, w którym wszczęte zostało postępowanie, w wyniku którego zawarto niniejszą umowę o zamówienie publiczne.

Jeśli zmiana przepisów prawa mogących stanowić podstawę zmiany wynagrodzenia na podstawie art. 142 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, była ogłoszona (opublikowana) w dniu lub przed dniem, w którym wszczęte zostało postępowanie o zamówienie publiczne, wynagrodzenie Wykonawcy nie będzie podlegać zmianie na podstawie tych przepisów.
 8. Warunkiem dokonania zmiany w umowie jest:
 - 1) zainicjowanie zmiany umowy przez stronę zainteresowaną poprzez złożenie pisemnego wniosku w sprawie proponowanej zmiany;
 - 2) przedstawienie opisu proponowanej zmiany;
 - 3) akceptacja zmiany przez obie strony umowy.
-

9. Zmiana treści umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem przypadków określonych w umowie.

§ 9

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w przypadku zaistnienia któregokolwiek z poniższych przypadków:
 - 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu,
 - 2) zaprzestania wykonywania działalności przez Wykonawcę;
 - 3) jeżeli Wykonawca utracił możliwość wykonywania świadczeń z zakresu medycyny pracy lub działalności leczniczej;
 - 4) istotnego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę Zamawiający ma prawo wezwać Wykonawcę do zmiany sposobu wykonywania umowy w wyznaczonym terminie zgodnie z jej warunkami. W przypadku niedostosowania się Wykonawcy do wezwania zmiany sposobu wykonywania umowy Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w terminie 1 miesiąca od upływu terminu określonego w wezwaniu.
4. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający nie wywiąże się z obowiązku zapłaty wynagrodzenia w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do zapłaty.
5. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
6. W ciągu 30 dni od skutecznego odstąpienia od umowy, strony dokonują wzajemnego rozliczenia z wykonanej części umowy.

§ 10

Kary umowne

1. Zamawiającemu przysługuje prawo naliczania Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach:
 - 1) niewykonania badania w terminie określonym w pkt 5 OPZ , w wysokości 50 zł za każdy stwierdzony przypadek,
 - 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% kwoty brutto określonej w § 5 ust. 1;
 2. Łączna wysokość naliczonych kar umownych nie może przekroczyć wysokości kary za odstąpienie od umowy.
 3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego, w wysokości 10% kwoty brutto określonej w § 5 ust. 1.
 4. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego, ponad wysokość zastrzeżonych kar umownych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
-

§ 11**Ochrona danych osobowych**

1. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 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. 2016 Nr 119/1), zwanego dalej „RODO”.
2. Zamawiający udostępnia Wykonawcy jako niezależnemu administratorowi w rozumieniu RODO, do przetwarzania dane osobowe niezbędne do realizacji niniejszej Umowy, a Wykonawca zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i Umową.

§ 12**Rozstrzygnięcie sporów**

1. Zamawiający i Wykonawca dołożą wszelkich starań w celu polubownego rozstrzygnięcia sporów powstałych między nimi w związku z wykonywaniem niniejszej umowy w formie ugody, w terminie 30 dni od dnia powstania sporu.
2. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy nierozstrzygnięte polubownie przez strony umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego - Sąd w Bydgoszczy.
3. Strony będą zwolnione z odpowiedzialności za nie wypełnianie swoich zobowiązań zawartych w umowie z powodu siły wyższej.
4. Strona może powołać się na zaistnienie siły wyższej tylko wtedy, gdy poinformuje pisemnie drugą stronę w ciągu 3 dni od jej zaistnienia.
5. Okoliczności zaistnienia siły wyższej muszą zostać udowodnione przez stronę, która się na nie powołuje.

§ 13**Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeks cywilny, ustawy o ochronie danych osobowych oraz związane z przedmiotem zamówienia.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, jeden dla Zamawiającego.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1	opis przedmiotu umowy
Załącznik nr 2	kopia formularza cenowego Wykonawcy
Załącznik nr 3	oświadczenie Wykonawcy w zakresie przestrzegania minimalnego wynagrodzenia/minimalnej stawki godzinowej za pracę
Załącznik nr 4	szczegółowe zestawienie wykonywanych badań

Podpis Wykonawcy

Podpis Zamawiającego

Przedmiot umowy: **Świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników ZUS Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.**

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie przestrzegania
minimalnego wynagrodzenia/minimalnej stawki godzinowej za pracę¹**

Ja niżej podpisany(a) (imię i nazwisko),

Reprezentujący(a) Wykonawcę,

z siedzibą w,

oświadczam, że zatrudnieni przy wykonywaniu niniejszej umowy pracownicy osiągają co najmniej minimalne wynagrodzenie/minimalną stawkę godzinową za pracę.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis

¹ Oświadczenie wypełnia Wykonawca zatrudniający pracowników

Oświadczenie o ilości przepracowanych godzin²

Rejestr godzin

Dzień	Lista przepracowanych godzin
Suma godzin:	

.....
Podpis sporządzającego rejestr

.....
Podpis przyjmującego rejestr

² Oświadczenie wypełnia Wykonawca będący osobą fizyczną lub osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą nie zatrudniający pracowników.

.....
Wykonawca

Nazwa zakładu pracy:

Badania wykonane w (miesiąc – rok)

Szczegółowe zestawienie wykonywanych badań

Zakres usługi	Cena jednostkowa brutto	Ilość wykonanych badań	Kwota łączna za badania
Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia			
Badanie okulistyczne			
Badanie neurologiczne			
Badanie laryngologiczne			
Morfologia krwi z rozmazem			
OB			
Badanie ogólne moczu			
Glukoza			
Cholesterol			
ALAT			
Bilirubina			
EKG			
Spirometria			
Badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy (osoby niepełnosprawne)			
Badania psychotechniczne kierujących pojazdami do 3,5 t			

Widzenie w mroku i olśnienia			
RTG płuc			
Audiogram			
Inne badania dodatkowe zlecone przez lekarza medycyny pracy nie wymienione powyżej			
		Razem:	

Lp.	Nazwisko i imię badanego	Łączna wartość badań
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
...		
Razem:		

Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy, kandydatów na stażystów, pracowników Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w Bydgoszczy oraz rezydentów.
2. Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy obejmuje:
 - 2.1. przeprowadzenie profilaktycznych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy zgodnie ze wskazówkami metodycznymi przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 roku zmieniające rozporządzenie 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 2015 r. poz. 457 ze zm.),
 - 2.2. badań okulistycznych i badań dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności.
 - 2.3. udział lekarzy medycyny pracy Wykonawcy w posiedzeniach komisji BHP oraz zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego Zamawiającego i kontrola warunków pracy,
 - 2.4. wydawanie orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku zgodnie z obowiązującymi wzorami,
 - 2.5. prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorowej z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami – Rozporządzenie 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 (Dz. U. z 2010 r. Nr 149 poz. 1002).
 - 2.6. wydawanie recept na zakup okularów korygujących wzrok oraz stosownego zaświadczenia w przypadku stwierdzenia potrzeby ich stosowania przez pracowników pracujących przy obsłudze monitora ekranowego po przeprowadzeniu badań wzroku – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r. Nr 148 poz. 973).
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w szczególności z :
 - 3.1. Kodeksem pracy - ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. (Dz. U. z 2018 r. poz.917 j.t. ze zm.),

- 3.2. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 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 2015, poz. 457 ze zm.),
- 3.3. Ustawą z dn. 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r. poz.1184 j.t.) oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi,
- 3.4. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2017 r. poz. 250 j.t.).
4. Badania winny odbywać się w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.
5. Badania wykonywane będą bez wcześniejszych uzgodnień terminu, na bieżąco po zgłoszeniu się pracownika ze skierowaniem tj. w ciągu jednego dnia i w jednym miejscu. W przypadku badania psychotechnicznego, przerwania badań przez pracownika Zamawiającego lub skierowania przez lekarza Wykonawcy na badania dodatkowe, lub specjalistyczne badania konsultacyjne w sytuacjach wątpliwych uniemożliwiających wydanie orzeczenia o zdolności lub niezdolności do pracy, termin na wykonanie badania wyniesie nie dłużej niż 3 dni robocze.
6. Obowiązkiem Wykonawcy w ramach niniejszego zamówienia będzie także udział lekarza medycyny pracy Wykonawcy w posiedzeniach zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i komisji BHP oraz w ramach jej działania okresowej kontroli warunków na stanowiskach pracy. Zamawiający będzie pisemnie (faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej) informował o posiedzeniach komisji BHP i zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego.
7. Badania wykonywane będą na podstawie skierowania wystawianego przez Zamawiającego zgodnie z § 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2015 r. poz.457 ze zm.)
8. Badanie okulistyczne musi obejmować: dobór szkieł, wystawienie recepty, wystawienie zaświadczenia dla pracodawcy będącego podstawą do ubiegania się przez pracownika o zwrot kosztów przy zakupie okularów korygujących wzrok.
9. Badanie osób niepełnosprawnych obejmować będzie: wydanie zaświadczenia stwierdzającego celowość zastosowania wydłużonej normy czasu pracy.
10. Badania zlecane będą przez cały okres obowiązywania umowy, według bieżących potrzeb Zamawiającego.
11. Placówka medyczna wykonująca badania musi znajdować się na terenie miasta Bydgoszczy.
12. Do wykonywania zadań służby medycyny pracy w zakresie przeprowadzania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych oraz sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej

nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy, uprawnieni są lekarze spełniający dodatkowe wymagania kwalifikacyjne, określone w art. 229 § 8 pkt. 5 KP.

13. Obiekt oraz urządzenia i sprzęt medyczny wykorzystywane do przeprowadzania badań muszą spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739) oraz w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz.1638, ze zm.).
14. Szacunkowe ilości badań:

BADANIE LEKARZA MEDYCyny PRACY	
Lekarz medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia	1526
BADANIE OKULISTYCZNE	
Badanie okulistyczne	1406
POZOSTAŁE BADANIA LEKARSKIE, LABORATORYJNE I DIAGNOSTYCZNE	
Neurolog	42
Laryngolog	8
Morfologia krwi z rozmazem	1310
OB	1310
Badanie ogólne moczu	1310
Glukoza	44
Cholesterol	90
ALAT	16
Bilirubina	16
EKG	71
Spirometria	52
Badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy (osoby niepełnospr.)	10
Badania psychotechniczne kierujących pojazdami do 3,5 t.	8
Widzenie w mroku i olśnienia	44
RTG płuc	8
Audiogram	9
UDZIAŁ LEKARZA MED. PRACY W KOMISJI BHP ORAZ ZESPOŁU DS. OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO I KONTROLA WARUNKÓW PRACY	
Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP oraz zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i kontrola warunków pracy	36 godzin

15. O zakresie i częstotliwości badań profilaktycznych decyduje lekarz medycyny pracy działając zgodnie ze „wskazówkami metodycznymi” stanowiącymi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. zmieniające rozporządzenie 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 2015 r. poz.457 ze zm.) z zastrzeżeniem, że Zamawiający wymaga realizacji minimalnego zakresu badań dla poszczególnych grup stanowiskowych, zgodnie z poniższą tabelą:

l.p.	grupa ryzyka zawodowego	grupa stanowiskowa	badania wstępne	badania okresowe	badania kontrolne
1.	1	Kadra kierownicza	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • ekg • cholesterol	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • ekg • cholesterol	• Lekarz med. pracy
2.	2.1 2.3 2.6	Stanowisko administracyjno – biurowe – typowa praca administracyjno-biurowa	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz	• Lekarz med. pracy
3.	2.7.1 2.7.5	Stanowisko administracyjno – biurowe – pracownicy często wykonujący pracę poza terenem zakładu Inspektor kontroli	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • glukoza	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • glukoza	• Lekarz med. pracy
4.	2.7.3	Stanowisko administracyjno – biurowe – pracownicy często wykonujący pracę poza terenem zakładu Pracownik kontroli zwolnień lekarskich	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • glukoza	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • glukoza	• Lekarz med. pracy
5.	2.7.4	Stanowisko administracyjno – biurowe – pracownicy często wykonujący pracę poza terenem zakładu Radca prawny oraz obsługa postępowań odwoławczych	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • glukoza	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • glukoza	• Lekarz med. pracy
6.	2.7.2	Stanowisko administracyjno – biurowe – pracownicy często wykonujący pracę poza terenem zakładu Opiekun płatnika strategicznego, Koordynator ds. komunikacji i edukacji	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • laryngolog	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • laryngolog	• Lekarz med. pracy
7.	2.2	Stanowisko administracyjno – biurowe – obsługa korespondencji	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz	• Lekarz med. pracy
8.	2.11.1	Stanowisko administracyjno – biurowe – prace remontowo-inwestycyjne Inspektor nadzoru	• Lekarz med.pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • neurolog • glukoza	• Lekarz med.pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • neurolog • glukoza	• Lekarz med.pracy

9.	4	Pracownik służby bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stanowisko ochrony przeciwpożarowej	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz	• Lekarz med. pracy
10.	2.4	Stanowisko administracyjno – biurowe – obsługa magazynu dokumentacji i Archiwum Zakładowego	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • spirometria • rtg	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • spirometria • rtg	• Lekarz med. pracy
11.	2.9	Stanowisko administracyjno – biurowe – obsługa klienta	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • laryngolog	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • laryngolog	• Lekarz med. pracy
12.	2.5	Stanowisko administracyjno – biurowe – wsparcie administracyjne	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • spirometria • rtg	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • spirometria • rtg	• Lekarz med. pracy
13.	2.8	Stanowisko administracyjno – biurowe –	• Lekarz med.pracy • okulista • morfologia	• Lekarz med.pracy • okulista • morfologia	• Lekarz med.pracy
		Lekarz orzecznik i lekarz członek komisji lek.	• ob • mocz • Alat • Bilirubina	• ob • mocz • Alat • Bilirubina	
14.	5	Pracownik na stanowisku robotniczym Kierowca	• Lekarz med.pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • neurolog • bad.psychotechniczne • bad.widzenie w mroku i olśnienie • glukoza	• Lekarz med.pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • bad.widzenie w mroku i olśnienie • glukoza	• Lekarz med.pracy
15.	5	Pracownik na stanowisku robotniczym Rzemieślnik, robotnik	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • neurolog	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • neurolog	• Lekarz med. pracy
16.		Praca na stanowiskach związanych z realizacją czynności na wysokości do 3 m.	• Lekarz med. pracy • morfologia • ob • mocz • okulista	• Lekarz med. pracy • morfologia • ob • mocz • okulista	• Lekarz med. pracy
17.		Praca na stanowiskach związanych z realizacją czynności na wysokości powyżej 3 metrów	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • glukoza • neurolog	• Lekarz med. pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • glukoza • neurolog	• Lekarz med. pracy
18.		Praca na stanowiskach związanych z użytkowaniem pojazdu silnikowego jako narzędzia pracy, niepodlegająca przepisom ustawy o transporcie drogowym	• Lekarz med.pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • bad.psychotechniczne • bad.widzenie w mroku i olśnienie • glukoza	• Lekarz med.pracy • okulista • morfologia • ob • mocz • glukoza	• Lekarz med.pracy
19.		Pracownicy kierowani	• Lekarz medycyny pracy	• Lekarz medycyny pracy	• Lekarz med.pracy

		na badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy			
20.		Pracownicy kierowani na badanie okulistyczne poza terminem badania okresowego z powodu pogorszenia się wzroku		• Lekarz med.pracy • okulista	• Lekarz med.pracy
21.		Stażysci (administracyjno-biurowe)	• Lekarz med.pracy • okulista • morfologia • ob • mocz		• Lekarz med.pracy

NACZELNIK WYDZIAŁU

Agnieszka Drobnińska

SPECJALISTA

Anna Nogalska

STARSZY SPECJALISTA

Jolanta Piekarczyk