Gdynia, dnia 25.11.2020 r.

Nr postępowania RZP/145/2020.

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU
NA USŁUGI SPOŁECZNE I INNE SZCZEGÓLNE USŁUGI

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

prowadzone w trybie art. 138o, o wartości mniejszej niż kwota określona w rozdziale 6 art. 138g ust. 1 pkt 1) ustawy z 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) – dalej: ustawa Pzp

pn. **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia"**

Gdyńskie Centrum Zdrowia z siedzibą w Gdyni, 81-395 Gdynia, przy ul. Władysława IV 43, posiadające Regon 367221863, w imieniu którego działa Pani Anna Melki – Dyrektor, zaprasza do złożenia oferty cenowej.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Gdyńskie Centrum Zdrowia, ul. Władysława IV 43, 81-395 Gdynia,
adres mailowy: sekretariat@gcz.gdynia.pl,
fax 58 880 83 25
strona internetowa: https://gcz.gdynia.pl/
znak sprawy: RZP/145/2020

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.), o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w rozdziale 6 art.138g ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp, tj. kwoty 750 000,00 euro.

Zgodnie z art. 138h ustawy Pzp przedmiotem zamówienia na usługi społeczne są usługi wymienione w załączniku XIV do Dyrektywy 2014/24/UE **85120000-6 usługi medyczne i podobne** są wymienione w ww. Dyrektywie co oznacza, że są zaliczane do usług społecznych i w powiązaniu z wartością szacunkową nieprzekraczającą wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w rozdziale 6 art. 138g ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp, tj. kwoty 750 000,00 euro powodują, że zasadne jest zastosowanie procedury udzielenia zamówienia publicznego opartej na zasadach art. 138o ustawy Pzp.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, zwanych dalej „badaniami profilaktycznymi" dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia", w tym:
   a) zapewnienie profilaktycznej opieki zdrowotnej w zakresie medycyny pracy – w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j.:Dz. U. z 2019 r. poz. 1175) i rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 2067);
   b) sprawowanie przez lekarza medycyny pracy funkcji konsultacyjnych i doradczych dla pracodawcy w zakresie bezpieczeństwa i higieny, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
   c) Kod CPV:
      85147000-1 Usługi zdrowotne świadczone dla firm
      85120000-6 Usługi medyczne i podobne
2. Badania będące przedmiotem zamówienia obejmować będą:
   a) badania wstępne,
   b) badania kontrolne,
   c) badania okresowe,
   d) badania kontrolne okulistyczne
3. Badanie będzie kończyć się wydaniem orzeczenia lekarskiego, stwierdzającego:
   a) brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku pracy wraz ze wskazaniami, zaleceniami
   b) przeciwwskazanie do pracy na określonym stanowisku,
   c) oceny możliwości odstąpienia od skróconej normy czasu pracy w przypadku osób ze stwierdzonym umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności,
   d) o konieczności pracy w okularach korygujących wzrok do pracy przy obsłudze elektronicznych monitorów ekranowych wydane przez lekarza okulistę.
4. Orzeczenie lekarskie, o którym mowa w ust. 3, będzie wydawane w formie orzeczenia lekarskiego w dwóch egzemplarzach.
5. W okresie trwania umowy Zamawiający przewiduje wykonanie badań wskazanych w poniższym wykazie dla szacunkowej ilości pracowników określonych w kolumnie 3, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j.: Dz. U. z 2020 r., poz. 1320).

Nazwa badania	Wyszczególnienie zakresu badań	Przewidywana liczba osób do badań
badania wstępne i okresowe - stanowiska kierownicze (praca przy monitorze	- morfologia krwi , glukoza, cholesterol, OB, - mocz - badanie ogólne, - RTG klatki piersiowej, - EKG z opisem	3

ekranowym)	- badanie okulistyczne oraz ewentualne wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korygujących wzrok dla pracowników obsługujących monitory ekranowe, - badanie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy.	
badania wstępne i okresowe - stanowiska administracyjne (praca przy monitorze ekranowym)	- morfologia krwi , OB, - mocz - badanie ogólne, - RTG klatki piersiowej, - badanie okulistyczne oraz ewentualne wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korygujących wzrok dla pracowników obsługujących monitory ekranowe, - badanie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy	17
badania dodatkowe - osoby kierujące samochodem osobowym do celów służbowych	- badania psychotechniczne (w ramach badań okresowych, wstępnych)	2
badania kontrolne	- badania po niezdolności do pracy trwającej powyżej 30 dni	4
kontrolne badania okulistyczne	- badanie specjalistyczne lekarza okulisty wraz z wydaniem zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korygujących wzrok dla pracowników obsługujących monitory ekranowe	2

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany (zmniejszenia lub zwiększenia) liczby pracowników skierowanych na badania, tym samym zmiany ilości i rodzaju badań w przypadku, gdy wystąpi taka konieczność. Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie. Jednocześnie zmiany te nie spowodują zmiany cen wyszczególnionych w formularzu cenowym.
7. Podstawą świadczenia usług medycznych będzie imienne skierowanie wystawione przez Zamawiającego.
8. Wykonywanie badań powinno się odbywać się w każdy dzień roboczy, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 07.00 – 15.00.
9. W ramach zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:
   - wykonywania badań profilaktycznych w ciągu 3 dni roboczych od osobistego zgłoszenia się u Wykonawcy pracownika lub kandydata do pracy ze skierowaniem, w przypadku wykonywania badań dodatkowych, zleconych przez lekarza medycyny pracy, okres ten może wynosić do 5 dni roboczych,
   - wydania osobie skierowanej na badania dokumentów stwierdzających istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku,
   - prowadzenia i przechowywania dokumentacji lekarskiej z przeprowadzonych badań przez cały okres sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej.
10. Zakres i częstotliwość badań profilaktycznych określają wskazówki metodyczne w sprawie

przeprowadzenia badań profilaktycznych pracowników, stanowiące Załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j.:Dz. U. z 2016 r., poz. 2067).

11. Zgodnie z § 2 ust. 2 ww. rozporządzenia, lekarz przeprowadzający badanie może poszerzyć jego zakres o dodatkowe badania specjalistyczne, konsultacyjne oraz inne badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby kierowanej na badania. W takiej sytuacji zgodnie z § 2 ust. 3 rozporządzenia badanie konsultacyjne oraz dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego. W przypadku podejrzenia procesu chorobowego, który nie wynika z warunków pracy, pracownicy Zamawiającego będą proszeni o zgłoszenie się do lekarza POZ lub lekarza prowadzącego, celem przeprowadzenia właściwego postępowania diagnostyczno-leczniczego.
12. Świadczenia medyczne będą wykonywane przez personel lekarski, pielęgniarski i inny - posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r., Nr 151, poz. 896).
13. Wykonawca zobowiązuje się udzielać usług i świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, z należytą starannością i ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego.
14. Wykonawca oświadcza, że spełni wymogi zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 595).
15. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca będzie przygotowywał i przekazywał Zamawiającemu wraz z fakturą imienny wykaz osób korzystających z usług medycznych w okresie, za który dana faktura została wystawiona wraz ze szczegółowym wykazem przeprowadzonych poszczególnych świadczeń u danego pracownika w ramach umowy.
16. Wynagrodzenie za faktycznie wykonane usługi, w okresie, za jaki wystawiono fakturę będzie płatne na podstawie faktury VAT (po upływie każdego miesiąca), dostarczonej na koszt Wykonawcy, w formie przelewu na jego rachunek bankowy podany na fakturze w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane w terminie **od 2 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021**r., lub do wyczerpania środków.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 Ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

6. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE FORMY ZATRUDNIENIA PRACOWNIKÓW WYKONAWCY

Personel zatrudniony do realizacji zamówienia musi spełniać wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.

7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

7.1. **W celu potwierdzenia**, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu o których mowa w rozdziale 5:

1. Każdy Wykonawca musi dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert **Oświadczenie** w zakresie wskazanym w przez Zamawiającego w **Załączniku nr 2** do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców **Oświadczenie**, o którym mowa w punkcie 7.1.1. - **Załącznik nr 2** składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać brak podstaw do wykluczenia w zakresie wskazanym przez Zamawiającego przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie osobno.
3. Zamawiający żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył dotyczące podwykonawców **Oświadczenie** w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w **Załączniku nr 2**.
4. **W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia** na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawca składa Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Ww. oświadczenie wykonawca składa w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji o złożonych ofertach – **Załącznik nr 3**,

8. WYKAZ INNYCH DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

8.1. **Załącznik nr 1 - Formularz** Oferty cenowej wraz z formularzem cenowym;

8.2. **Pełnomocnictwo** do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo winno być załączone w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii;

8.3. **Dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty** (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) względnie do podpisania

innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba, że Zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z dokumentów złożonych wraz z ofertą.

9. INFORMACJE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

9.1. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w rozdziale 7 lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

9.2. Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

10. POROZUMIEWANIE SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

10.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub pocztą elektroniczną.
Adres do korespondencji: Gdyńskie Centrum Zdrowia, ul. Władysława IV 43, 81-395 Gdynia, adres mailowy: sekretariat@gcz.gdynia.pl, fax 58 880 83 25

10.2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane pocztą elektroniczną uzna się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu, a każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.

10.3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o zamówieniu. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upłynie połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

10.4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o zamówieniu wpłynie do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wcześniej wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

10.5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpłynie na bieg terminu składania wniosku.

10.6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie udostępniona Wykonawcom bez ujawnienia źródła zapytania na stronie internetowej Zamawiającego.

10.7. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Ogłoszenia o zamówieniu. Dokonaną zmianę Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim Wykonawcom na stronie internetowej Zamawiającego.

10.8. Jeżeli w wyniku zmiany treści Ogłoszenia o zamówieniu niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców na stronie internetowej Zamawiającego.

11. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Wadium nie jest wymagane.

12. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

12.1. Składaną ofertę Wykonawca powinien przygotować w następujący sposób TJ. sporządzić ofertę na FORMULARZU OFERTY załączonym do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu,

12.2. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty musi być załączone pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje pełnomocnictwo do poświadczenia „za zgodność z oryginałem" wszystkich kopii dokumentów składanych wraz z ofertą. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność.

12.3. Oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców.

12.4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w formularzu ofertowym jak i w innych dokumentach powołujących się na „Wykonawcę", w miejscu np. nazwa i adres Wykonawcy, wpisują dane dotyczące wszystkich wykonawców, a nie ich pełnomocnika.

12.5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca nie może złożyć oferty samodzielnie a następnie wspólnie z innymi Wykonawcami.

12.6. Oferta musi być czytelna i napisana w języku polskim pod rygorem nieważności.

12.7. Wszystkie dokumenty wystawione w języku obcym muszą posiadać poświadczone przez Wykonawcę tłumaczenie na język polski.

12.8. Wszystkie strony! (nie kartki) oferty (zawierające treść oferty, tj. nie puste), w tym strony wszystkich załączników powinny być ułożone w kolejności przedstawionej w FORMULARZU OFERTY, kolejno ponumerowane, i zaparafowane lub podpisane przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.

12.9. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego z adresem Wykonawcy i opisem:
POSTĘPOWANIE nr RZP/145/2020 pn.: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia"
Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie koperty z ofertą niezabezpieczoną w powyższy sposób.

12.10. Zamawiający informuje, że oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia.

12.11. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane:

- Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania,

- Wykonawca w szczególności nie może zastrzec informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

13. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Miejsce złożenia oferty: Gdyńskie Centrum Zdrowia, ul. Władysława IV 43, 81-395 Gdynia, sekretariat.
Termin złożenia oferty: **do dnia 30.11.2020 r., godz. 14:00;**
W związku z sytuacją epidemiczną Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty drogą mailową na adres: sekretariat@gcz.gdynia.pl,
Zamawiający niezwłocznie po upływie terminu składania ofert zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:

a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

Przy obliczaniu ceny oferty Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio w oparciu o opis przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy uwzględnić wszystkie elementy wchodzące w jej skład konieczne do zrealizowania zamówienia:
W ofercie, na dołączonym do Ogłoszenia o zamówieniu Formularzu Oferty (**Załącznik nr 1**), Wykonawca podaje cenę w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, jak następuje:
Łączna cena za całe zamówienie:

- cena netto
- kwota VAT,
- cena brutto

Do porównywania ofert brana będzie pod uwagę **łączna cena brutto** zamówienia.
Podana cena brutto musi obejmować wszystkie koszty z uwzględnieniem podatku od towarów i usług VAT, innych opłat i podatków, opłat celnych, ewentualnych upustów i rabatów.

Uwaga: *Wykonawcy zagraniczni obowiązani są do doliczenia do ceny netto kosztów ewentualnej obsługi celnej, obsługi podatkowej oraz innych kosztów.*

Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Waluta prowadzenia rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą: PLN

Zamawiający poprawi w ofercie:
a) oczywiste omyłki pisarskie,

b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę, którego oferta zostanie poprawiona, o wszystkich poprawionych w ofercie omyłkach.
Oferta zawierająca błędy w obliczeniu ceny, zostanie odrzucona.
W przypadku wyjaśnienia kwestii dotyczących rażąco niskiej ceny oferty Zamawiający będzie postępował zgodnie z art. 90 ustawy Pzp.

15. KRYTERIA OCENY OFERTY

Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierował następującym kryterium:
C - cena – 100%
Ocena ofert w zakresie przestawionego wyżej kryterium zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:
Dla kryterium Cena:

$$C = \frac{\text{najniższa cena spośród wszystkich rozpatrywanych ofert nie podlegających odrzuceniu}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska największą ilość punktów. Jeżeli dwie lub więcej ofert będą przedstawiały taki sam bilans ceny Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonej ofert.
Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złożył ważną ofertę ocenioną jako najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

Zamawiający odrzuci ofertę w przypadkach określonych w art. 89 ustawy Pzp.

Zamawiający unieważni postępowanie w okolicznościach określonych w art. 93 ustawy Pzp.
Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania Wykonawców, którzy złożyli oferty, tj. przekaże informacje o:
a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.
b) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni
c) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając powody odrzucenia oferty

Ponadto Zamawiający ogłosi wynik postępowania o udzielenie zamówienia zamieszczając informacje, o których mowa na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

16. FORMALNOŚCI W CELU ZAWARCIA UMOWY

16.1 W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez konsorcjum, Wykonawcy tworzący konsorcjum zobowiązani będą, najpóźniej przed zawarciem umowy na wykonanie zamówienia, do przedłożenia umowy konsorcjum.

16.2 Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby umowa konsorcjum:

a) określała sposób reprezentacji wszystkich podmiotów oraz upoważniała jednego z członków konsorcjum – głównego partnera (Lidera) do koordynowania czynności związanych z realizacją umowy,

b) stwierdzała o odpowiedzialności solidarnej partnerów konsorcjum, za całość podjętych zobowiązań w ramach realizacji przedmiotu zamówienia,

c) oznaczała czas trwania konsorcjum obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji jakości,

d) określała cel gospodarczy obejmujący swoim zakresem przedmiot zamówienia,

e) wykluczała możliwość wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia oraz upływu czasu gwarancji,

f) określała sposób współdziałania podmiotów z określeniem podziału zadań w trakcie realizacji zamówienia,

g) stwierdzała zakaz zmian w umowie bez zgody Zamawiającego.

16.3 W przypadku, gdy Wykonawcą będzie więcej niż jeden podmiot, wynagrodzenie należne Wykonawcy wpłacane będzie na konto podmiotu, zwanego dalej „Liderem", wskazanego wspólnie przez podmioty występujące jako Wykonawca.

Wskazanie Lidera będzie określone w formie pisemnego upoważnienia stanowiącego załącznik do Umowy, w którym wszystkie podmioty występujące jako Wykonawca upoważnią Lidera do dokonywania wszelkich rozliczeń z Zamawiającym oraz wskazania rachunku bankowego, na który zapłata ma nastąpić. Upoważnienie to nie może być odwołane w okresie obowiązywania Umowy. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie przez Zamawiającego zapłaty wynagrodzenia lub jego części zgodnie z wystawioną przez Lidera fakturą, na rachunek w niej wskazany oraz oświadcza, iż zapłata dokonana w powyższy sposób zwalnia Zamawiającego z długu wobec Wykonawcy.

16.4 Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

18. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA

Zostały określone w **Załączniku nr 4** – Wzór umowy.

19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY

Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne przeprowadzanym w procedurze na podstawie art. 138o ustawy Pzp nie przysługuje prawo

zastosowania przepisów dotyczących środków ochrony prawnej zawartych w Dziale VI ustawy Pzp.

20. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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.U.UE.L.2016.119.1), dalej „RODO" Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Miasta Gdyni z siedzibą przy al. Marszałka Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia, posiadająca NIP: 586-23-12-326 reprezentowana przez: Gdyńskie Centrum Zdrowia, z siedzibą w Gdyni, 81-395 Gdynia, przy ul. Władysława IV 43, posiadającym Regon 367221863.
2. GCZ wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, nr tel. 58 880 83 22; e-mail – iod@gcz.gdynia.pl

Dane osobowe osoby fizycznej pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **nr RZP 145/2020 pn. „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia"** przeprowadzonego na podstawie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oraz zawarciem i realizacją Umowy, będą przetwarzane przez Zamawiającego wyłącznie w celu udzielenia zamówienia publicznego, w tym wykonania Umowy, realizacji obowiązków i praw (w tym roszczeń) wiążących się z zawartą Umową oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.

3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez administratora danych jest art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (w zakresie przetwarzania danych w celu wykonania Umowy), art. 6 ust. 1 lit. c (w zakresie przetwarzania danych w celu realizacji obowiązków prawnych).
4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania zgodnie z ustawą o dostępie do informacji publicznej, m.in. organy administracji publicznej, organy administracji skarbowej. Ponadto dane publikowane będą na stronie internetowej GCZ w Biuletynie Informacji Publicznej.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w imieniu administratora danych przez upoważnionych pracowników.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3. Dane zawarte w wystawionych fakturach przechowywane będą przez administratora do czasu upływu ustawowych terminów przechowywania faktur na cele podatkowe.
7. Dane osobowe osoby fizycznej będą przechowywane w zakresie zgodnym z przepisami powszechnie obowiązującego prawa 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.
8. Dane osobowe osoby fizycznej nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
9. Podanie danych osobowych bezpośrednio dotyczących osoby fizycznej będącej uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania określonych danych osobowych będzie brak możliwości udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w tym niemożliwość zawarcia i realizacji umowy.

10. W odniesieniu do danych osobowych osoby fizycznej decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
11. Osoba fizyczna podająca dane osobowe posiada:
    a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do swoich danych osobowych;
    b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników
    c) 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, przy czym 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;
    d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba fizyczna uzna, że przetwarzanie przez administratora danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
12. Osobie fizycznej nie przysługuje:
    a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania jej danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

21. ZAŁĄCZNIKI DO OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU

Załącznik 1 - Formularz oferty,
Załącznik 2 - Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia
Załącznik 3 - Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
Załącznik 4 - Wzór umowy

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

do zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia”**

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

OSOBA/Y UMOCOWANA/E (UPRAWNIONA/E) DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:

Imię i nazwisko		
Adres, na który będzie przekazywana wszelka korespondencja		
Numer	REGON:	NIP:
Nr telefonu		
Nr faksu		
Adres e-mail		
Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy (np. pełnomocnictwo lub inny dokument)		

Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia pn. **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia” za:**

Łączną cenę za całe zamówienie:

cenę netto .....zł,

Podatek VAT (….%) .....zł,

cenę brutto .....zł,

słownie brutto:.....

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

1. Oświadczam, że usługi objęte przedmiotem zamówienia będą świadczone od adresem: …….

   (należy podać adres)

2. **Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.**

   ***Wykonawca informuje, że (właściwe zakreślić):*

*wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

*wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): _____. Wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to _____ zł netto.*

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*** dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

- *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
- *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
- *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

3. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.**
4. Jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą na czas 30 dni.
5. Zapoznałem/liśmy się z Ogłoszeniem o zamówieniu, w szczególności z „Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia" i projektem umowy i przyjmuję/emy te dokumenty bez zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, a także do realizacji zamówienia zgodnie z zawartą umową oraz w terminie z niej wynikającym.
7. W/w zamówienie zrealizuję/emy w terminie określonym w Ogłoszeniu o zamówieniu.
8. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy własnymi siłami*/przy udziale Podwykonawców*.
10. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*****/wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania *****:

L.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	Do
1.			
2.			

Uzasadnienie:…..……..……
.....

11. Oferta zawiera ..... kolejno ponumerowanych kartek.
12. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, (tj. 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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

13. Oferta składa się z niniejszego formularza ofertowego oraz:
    a. ……
    b. ……
    c. ……

Podpis(y):

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1.					
2.					

**** niepotrzebne skreślić***

Załącznik Nr 1
do *Formularza ofertowego*

FORMULARZ CENOWY

„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia".

Lp.	Rodzaj badania	Przewidywana Ilość osób	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Łączna wartość brutto (kol. C x kol. E)
A	B	C	D	E	F
1.	Badania wstępne i okresowe – stanowiska kierownicze	3 osoby			
2.	Badania wstępne i okresowe – stanowiska administracyjne	17 osób			
3.	Badania dodatkowe osób kierujących samochodem osobowym w ramach obowiązków służbowych	2 osoby			
4.	Badania kontrolne wykonywane po niezdolności do pracy pow. 30 dni	4 osoby			
5.	Kontrolne badania okulistyczne	2 osoby			
Cena oferty brutto (suma kolumn od 1 F do 5 F)					

2. Formularz ofertowy - zakres badań laboratoryjnych/diagnostycznych oraz konsultacji lekarskich*:

2.1.
Badania wstępne i okresowe – stanowiska kierownicze (praca przy monitorze przy monitorze ekranowym) – zakres badań:

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto
1.	Mocz – badanie ogólne		
2.	Morfologia		
3.	OB		
4.	Glukoza		
5.	Cholesterol		
6.	RTG klatki piersiowej		
7.	EKG z opisem		
8.	Badanie specjalistyczne: okulista		

9.	**Badanie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych**		
10.	**Wydanie orzeczenia lekarskiego**		
	Razem:		

2.2.
Badania wstępne i okresowe – stanowiska administracyjne (praca przy monitorze przy monitorze ekranowym) – zakres badań:

Lp.	**Nazwa badania**	**Cena jednostkowa netto**	**Cena jednostkowa brutto**
1.	**Mocz – badanie ogólne**		
2.	**Morfologia**		
3.	**OB**		
4.	**RTG klatki piersiowej**		
5.	**Badanie specjalistyczne: okulista**		
6.	**Badanie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych**		
7.	**Wydanie orzeczenia lekarskiego**		
	Razem:		

2.3.
Badania dodatkowe osób kierujących samochodem osobowym w ramach obowiązków służbowych:

Lp.	**Nazwa badania**	**Cena jednostkowa netto**	**Cena jednostkowa brutto**
1.	**Badanie psychologiczne kierowców**		

2.4.
Badania kontrolne wykonywane po niezdolności do pracy trwającej pow. 30 dni :

Lp.	**Nazwa badania**	**Cena jednostkowa netto**	**Cena jednostkowa brutto**
1.	**Mocz – badanie ogólne**		
2.	**Morfologia**		
3.	**OB**		
4.	**RTG klatki piersiowej**		
5.	**Badanie specjalistyczne: okulista**		
6.	**Badanie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych**		
7.	**Wydanie orzeczenia lekarskiego**		
	Razem:		

2.5.
Kontrolne badania okulistyczne:

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto
1.	Badanie specjalistyczne lekarza okulisty wraz z wydaniem zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korygujących wzrok dla pracowników obsługujących monitory ekranowe		

Uwaga:
Zakres badań określony w pkt. 2 niniejszego Formularza cenowego został przyjęty w celu rzetelnego porównania ofert.
W każdym przypadku to lekarz medycyny pracy decyduje o rodzaju zleconych badań niezbędnych przy badaniu profilaktycznym pracownika w zależności od rodzaju wykonywanej pracy.

podpis(y):

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1.					
2.					

Załącznik nr 2

Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia

do zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia"**

WYKONAWCA:

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

Składając ofertę na **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia"**

Oświadczam/my, co następuje:

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam/y, że zamierzamy/ nie zamierzamy* powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

L.p.	Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony Podwykonawcy)	Nazwa (firma) Podwykonawcy (o ile wiadomo)
1.		
2.		

3. Ponadto oświadczam, że jestem: ……
   *(wpisać: mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo)**
4. 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.

.....,dn. .....
miejscowość

…….....
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

** W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy wskazać kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum. Definicja mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich została określona w zaleceniu Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003 r., str. 36).*

*** Punkt 4 należy wykreślić w przypadku złożenia niniejszego Oświadczenia przez Podwykonawcę.*

Załącznik nr 3

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

do zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia"**

WYKONAWCA:

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia"**
przedkładam niniejszą informację:
1) nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz.U.2019.369 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia*
2) należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz.U.2019.poz.369 z późn. zm.), łącznie z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia: *
……
……
3) nie należę do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz.U.2019.369 z późn. zm.)*
****** niepotrzebne skreślić***

W załączeniu przekazuję następujące dokumenty/informacje potwierdzające, że powiązania pomiędzy mną a ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:
a) ……
b) ……..
.....
miejscowość i data

……
(podpis i imienna pieczątka
Uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Uwaga! *Niniejsze „Oświadczenie" Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa go każdy z członków Konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej.*

Załącznik nr 4

UMOWA NR

zawarta dnia ……. r. w Gdyni pomiędzy:
Gminą Miasta Gdyni – Gdynia Miasto na Prawach Powiatu z siedzibą przy Al. Marszałka Piłsudskiego 52/54 81-382 Gdynia, NIP 5862312326, REGON 191675557 reprezentowaną przez:
panią Annę Melki – Dyrektora Gdyńskiego Centrum Zdrowia z siedzibą w Gdyni (81-395) przy ul. Władysława IV 43**,** NIP 5862317683, REGON 36722186, działającą na podstawie upoważnienia udzielonego zarządzeniem nr 6536/17/VII/S Prezydenta Miasta Gdyni z dnia 22.08.2017 r. w sprawie udzielenia pełnomocnictwa dyrektorowi jednostki budżetowej Gdyńskie Centrum Zdrowia w imieniu Prezydenta Miasta Gdyni,
zwaną dalej **Zamawiającym**
a
(dane rejestrowe – wydruk z właściwego rejestru - Wykonawcy stanowić będą załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
zwanym dalej: **Wykonawcą**.

§ 1.

1. Przedmiotem zamówienia jest „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, zwanych dalej „badaniami profilaktycznymi" dla pracowników Gdyńskiego Centrum Zdrowia", w tym:
   a) zapewnienie profilaktycznej opieki zdrowotnej w zakresie medycyny pracy – w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1175) i rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 2067);
   b) sprawowanie przez lekarza medycyny pracy funkcji konsultacyjnych i doradczych dla pracodawcy w zakresie bezpieczeństwa i higieny, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
2. Zakres usług medycznych obejmuje w szczególności wykonywanie badań wstępnych, okresowych, kontrolnych oraz kontrolnych badań okulistycznych w skład których wchodzą badania radiologiczne, analityczne, diagnostyczne i konsultacje specjalistyczne niezbędne do oceny zdolności pracownika do pracy. W każdym przypadku to lekarz medycyny pracy decyduje o rodzaju zleconych badań niezbędnych do prawidłowej oceny stanu zdrowia kierowanej osoby.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do niniejszej Umowy oraz Formularz ofertowy Wykonawcy stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany (zmniejszenia lub zwiększenia) liczby

pracowników skierowanych na badania, tym samym zmiany ilości i rodzaju badań w przypadku, gdy wystąpi taka konieczność. Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie. Jednocześnie zmiany te nie spowodują zmiany cen wyszczególnionych w formularzu cenowym Wykonawcy.

§ 2.

1. Badania profilaktyczne będą wykonywane w ciągu 3 dni roboczych od osobistego zgłoszenia się u Wykonawcy pracownika Gdyńskiego Centrum Zdrowia lub kandydata do pracy ze skierowaniem.
2. W przypadku wykonania badań dodatkowych, zleconych przez lekarza medycyny pracy, okres ten może wynosić do 5 dni roboczych.
3. Badania profilaktyczne Wykonawca wykonuje się na podstawie imiennego skierowania wystawionego przez Zamawiającego.
4. Lekarz prowadzący badania profilaktyczne wydaje orzeczenie lekarskie osobie badanej oraz pracodawcy.
5. Badania profilaktyczne kończą się orzeczeniem lekarskim stwierdzającym:
   a) brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub
   b) istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku
6. Wykonawca prowadzi i przechowuje dokumentację lekarską z przeprowadzonych badań przez cały okres sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej.
7. Wykonawca zapewni wszystkie materiały, sprzęt, aparaturę niezbędną do przeprowadzenia badań profilaktycznych.
8. Osoby, które będą wykonywać badania muszą posiadać odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe uprawniające je do przeprowadzenia badań profilaktycznych w dziedzinie medycyny pracy.
9. Wykonawca winien zapewnić:
   1) terminowe wykonanie usług w pełnym zakresie, stały i łatwy dostęp do usług oraz sprawną obsługę;
   2) wykonanie dodatkowych badań specjalistycznych i diagnostycznych wynikających z charakterystyki stanowisk pracy.

§ 3

Zamawiający jest zobowiązany do:

a) przekazywania informacji o wystąpieniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,

b) zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,

d) udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 4.

1. Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu umowy nie może przekroczyć kwoty …….. zł brutto (słownie: ……).
2. Odpłatność za usługi medycyny pracy dokonywana będzie w okresach miesięcznych, wyłącznie na podstawie faktycznie wykonanych badań i konsultacji lekarskich pracowników oraz kandydatów do zatrudnienia według cen przedstawionych w ofercie Wykonawcy z dnia …….
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem umowy.
4. Wynagrodzenie zostanie wypłacone na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie do 14 dni od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.
5. Faktura powinna zostać wystawiona z uwzględnieniem poniższych danych:
   Nabywca:
   Gmina Miasta Gdyni
   Al. Marszałka Piłsudskiego 52/54,
   81-382 Gdynia
   NIP: 586-23-12-326

   Odbiorca:
   Gdyńskie Centrum Zdrowia
   ul. Władysława IV 43,
   81-395 Gdynia

Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości:
1) 0,5% kwoty brutto zamówienia, w razie każdorazowego niewykonania lub nienależytego wykonania umowy,
2) 10% łącznej kwoty brutto zamówienia, w razie rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
2. Zapłata kar umownych nastąpi w terminie 5 dni od dnia otrzymania wezwania.
3. Roszczenia o zapłatę należnych kar umownych nie będą pozbawiać Zamawiającego prawa żądania odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość ewentualnej szkody przekroczy wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 6.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 02 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca rażąco narusza warunki niniejszej umowy, a w szczególności, gdy:
1) nie przystąpił do realizacji umowy,
2) realizuje umowę niezgodnie z jej zapisami,
3) złożył fałszywe oświadczenia lub inne dokumenty poświadczające nieprawdę, bądź nie

podał istotnych okoliczności, mających wpływ na zawarcie umowy.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w jego interesie, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zamawiający odstąpi od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części przedmiotu umowy.

4. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

5. Wypowiedzenie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej i powinno zawierać uzasadnienie.

6. W każdym czasie umowa może być rozwiązana za porozumieniem stron.

§ 7.

1. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji związanych z Zamawiającym, a w szczególności treści dokumentów dotyczących prowadzonej przez Zamawiającego działalności, o których dowiedział się w związku z wykonywaniem swoich obowiązków.

2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia poufności danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem umowy, a w szczególności do tego, że nie będzie w okresie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej zakończeniu ujawniać lub przekazywać danych osobowych osobom nieuprawnionym oraz, że informacje te zostaną wykorzystane wyłącznie w celach, w jakich zostały w niniejszej umowie wymienione.

3. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem 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), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz innymi przepisami w tym zakresie.

§ 8.

1.Osobą uprawnioną do kontaktów i odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest:
Pani/Pan……
nr tel. ……
nr faxu: ……
e-mail: ……

2.Osobą uprawnioną do kontaktów i odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest:

Pani/ Pan...……

nr tel. ……

nr faxu: ……

e-mail: ……

§ 9.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny.
3. Wszelkie spory mogące wynikać z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
5. Integralną częścią niniejszej umowy są jej następujące załączniki:
   1) Wydruk z rejestru Wykonawcy – załącznik nr 1 do Umowy
   2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do Umowy
   3) Oferta wykonawcy - załącznik nr 3 do Umowy.

....

Zamawiający *Wykonawca*