

**„Koleje Mazowieckie - KM”
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
03-802 Warszawa ul. Lubelska 26
tel. 48 22 47 38 716
faks 48 22 47 38 814**

Przetarg znak: MWZ4-26-09-2017

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW
ZAMÓWIENIA**

Usługi medyczne

2017 r.

ROZDZIAŁ I
NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiającym jest:

Nazwa: „Koleje Mazowieckie-KM” sp. z o. o.
Adres: ul. Lubelska 26, 03-802 Warszawa
Numer telefonu: 48 22 47 38 716
Numer faksu: 48 22 47 38 814 lub 48 22 47 37 518
Adres e-mail: przetargi@mazowieckie.com.pl
Strona internetowa: www.mazowieckie.com.pl
Godz. urzędowania: od 7⁰⁰ do 15⁰⁰
REGON 015876404
NIP 113-25-20-369
reprezentowana przez Zarząd Spółki „Koleje Mazowieckie-KM” sp. z o. o.

- 2. Informacje dotyczące zamówień publicznych** umieszczone są w dziale: Strefa Partnerów – Przetargi – Przetargi bieżące (www.mazowieckie.com.pl).

ROZDZIAŁ II
TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. **Postępowanie prowadzone jest** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp, a także wydanych do ustawy rozporządzeń wykonawczych.
2. **Postępowanie prowadzone jest** w trybie przetargu nieograniczonego, o wartości szacunkowej powyżej progów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
3. **Podstawa prawna wyboru trybu udzielenia zamówienia** - art. 134 ust. 1 w związku z art. 39 ustawy Pzp.

ROZDZIAŁ III
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiotem zamówienia jest** zapewnienie usług medycznych w zakresie niżej wymienionych pakietów:
 - 1) **Pakiet Medycyny Pracy**
 - 2) **Pakiet Podstawowy**
 - 3) **Pakiet Partnerski**
 - 4) **Pakiet Rodzinny**
 - 5) **Pakiet Rozszerzony.**
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu Medycyny Pracy zawiera **załącznik nr 4** do SIWZ.
Z usług medycznych pakietu Medycyny Pracy, korzystać będą pracownicy Zamawiającego i kandydaci na pracowników, którzy zostaną wyznaczeni przez Zamawiającego na podstawie skierowania do wykonania badań z wyłączeniem badań Kolejowej Medycyny Pracy. Usługa będzie realizowana na podstawie imiennego skierowania wystawionego pracownikowi lub kandydatowi na pracownika przez Zamawiającego.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu Podstawowego zawiera **załącznik nr 5** do SIWZ.
Z usług medycznych w Pakiecie Podstawowym, korzystać będą pracownicy Zamawiającego, którzy zadeklarują przystąpienie do korzystania z usługi i będą wskazani w wykazie osób uprawnionych. Zamawiający przekaze Wykonawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego wykaz osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych.

Wykaz osób objętych przedmiotową usługą Zamawiający będzie na bieżąco aktualizował i przekazywał Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieskorzystania z Pakietu Podstawowego, w przypadku gdy, pracownicy nie będą zainteresowani świadczeniem usługi z tego Pakietu, oraz prawo do rezygnacji z korzystania z Pakietu, z końcem miesiąca kalendarzowego.

4. Szczegółowy opis korzystania z Pakietu Partnerskiego i Rodzinnego zawiera **załącznik nr 6** do SIWZ. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaoferował pracownikom Zamawiającego możliwość indywidualnego rozszerzenia usług medycznych w ramach Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego, tożsamych z zakresem Pakietu Podstawowego.

Wykonawca będzie świadczył usługi medyczne w ramach Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego zgodnie z zasadami określonymi w **załączniku nr 6** do SIWZ, o ile pracownicy Zamawiającego zadeklarują przystąpienie do korzystania z usług.

Zamawiający przekaze Wykonawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego wykaz osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych w zakresie Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego

Wykaz osób objętych przedmiotową usługą Zamawiający będzie na bieżąco aktualizował i przekazywał Wykonawcy.

Wykonawca zaoferuje miesięczny ryczałt (w wysokości dopłaty do Pakietu Podstawowego) za Pakiet Partnerski (dla małżonka/partnera lub dziecka do 26 roku życia).

Wykonawca zaoferuje miesięczny ryczałt (w wysokości dopłaty do Pakietu Podstawowego) za Pakiet Rodzinny (dla członków rodziny pracownika bez względu na ilość członków w rodzinie).

Pakiet Partnerski lub Rodzinny będzie finansowany przez pracowników Zamawiającego za pośrednictwem Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega prawo do nieskorzystania z Pakietu Partnerskiego i Rodzinnego, w przypadku gdy pracownicy nie będą zainteresowani świadczeniem usługi z tego Pakietu, oraz prawo do rezygnacji z korzystania z Pakietu, z końcem miesiąca kalendarzowego.

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu Rozszerzonego zawiera **załącznik nr 7** do SIWZ.

Z usług medycznych w Pakiecie Rozszerzonym, korzystać będą pracownicy Zamawiającego, którzy zadeklarują przystąpienie do korzystania z usługi i będą wskazani w wykazie osób uprawnionych.

Zamawiający przekaze Wykonawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego wykaz osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych z zakresu Pakietu Rozszerzonego.

Wykaz osób objętych przedmiotową usługą Zamawiający będzie na bieżąco aktualizował i przekazywał Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega prawo do nieskorzystania z Pakietu Rozszerzonego, w przypadku gdy pracownicy nie będą zainteresowani świadczeniem usługi z tego Pakietu, oraz prawo do rezygnacji z korzystania z Pakietu, z końcem miesiąca kalendarzowego.

6. Zamówienie będzie realizowane w miejscach wskazanych przez Wykonawcę, z tym że Zamawiający żąda wskazania miejsc wykonania zamówienia, tj.:

1) na terenie Warszawy, Wykonawca wskaże co najmniej **dziesięć** placówek medycznych, w których będą wykonywane usługi z zakresu Pakietu Podstawowego. Wykonawca wskaże placówki medyczne, z wykorzystaniem wzoru wykazu stanowiącego **załącznik nr 9** do SIWZ, w tym:

a) co najmniej jedną placówkę medyczną, która będzie pełniła w okresie obowiązywania umowy dyżury całodobowe,

b) co najmniej dwie placówki medyczne, które będą realizowały zakres stomatologii określonej w **załączniku 5 i 7** do SIWZ, a w godzinach nocnych będzie zapewnione pogotowie stomatologiczne – doraźna pomoc stomatologiczna w co najmniej jednej placówce;

2) na terenie Polski, Wykonawca wskaże placówki medyczne, w których będą wykonywane usługi z zakresu Pakietu Podstawowego, w tym:

a) w miastach wskazanych przez Zamawiającego (w przypadku braku obiektywnych możliwości wskazania placówek spełniających kryteria określone w Pakiecie Podstawowym Wykonawca

- wskaże placówki spełniające wymagane kryteria, położone najbliżej tych miast), z wykorzystaniem wzoru wykazu stanowiącego **załącznik nr 9** do SIWZ,
- b) w innych miastach na terenie Polski, gdzie Wykonawca zapewni dostęp do placówek medycznych, z wykorzystaniem wzoru wykazu stanowiącego **załącznik nr 9** do SIWZ.
- 3) Wykonawca wskaże placówki medyczne, w których będą wykonywane badania z zakresu Pakietu Medycyny Pracy, w tym:
- a) w miastach wskazanych przez Zamawiającego (w przypadku braku obiektywnych możliwości wskazania placówek spełniających kryteria określone w Pakiecie Medycyny Pracy, Wykonawca wskaże placówki spełniające wymagane kryteria, położone najbliżej tych miast), z wykorzystaniem wzoru wykazu stanowiącego **załącznik nr 10** do SIWZ,
- b) w innych miastach na terenie Polski, gdzie Wykonawca zapewni dostęp do placówek medycznych, z wykorzystaniem wzoru wykazu stanowiącego **załącznik nr 10** do SIWZ.

W wykazach Wykonawca zobowiązany jest do wskazania nazwy i adresu placówki, numeru telefonu, godzin otwarcia oraz zakresu specjalizacji.

8. Szczegółowy zakres realizacji przedmiotu zamówienia zawarty jest w istotnych postanowieniach umowy stanowiących **załącznik nr 11** do SIWZ.

9. **Kody klasyfikacji Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):**

CPV 85121000-3	Usługi medyczne
----------------	-----------------

10. **Ustalenia ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia:**

- 1) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych,
- 2) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych,
- 3) Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej,
- 4) przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.

ROZDZIAŁ IV TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane w okresie 24 miesięcy. Rozpoczęcie świadczenia usługi nastąpi nie później niż po upływie 5 dni roboczych, licząc od dnia podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego, ale nie wcześniej niż 1 kwietnia 2017 r.

ROZDZIAŁ V WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca wykaże, że jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) prowadzonego zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 2017 ze zm.).
 - 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 000 000,00 zł;

3) zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizował co najmniej dwie usługi polegające na zapewnieniu usług medycznych, przez okres co najmniej 12 miesięcy każda usługa, obejmujące medycynę pracy oraz opiekę medyczną, o wartości nie mniejszej niż 1 000 000,00 zł netto/rok każda z usług.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach, polegać na zdolnościach technicznych lub sytuacji ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
4. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o dokumenty określone w Rozdz. VII SIWZ, metodą warunku granicznego spełnia/nie spełnia. Z treści złożonych dokumentów lub oświadczeń winno wynikać jednoznacznie, że Wykonawca spełnia warunki.
5. 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.

ROZDZIAŁ VI PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCÓW

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi okoliczność, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi okoliczność, o której mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
4. Wykluczenie Wykonawcy następuje w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.
5. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
6. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie ust. 5.
7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

ROZDZIAŁ VII
WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. Ofertę stanowi:
 - 1) **wypełniony i podpisany Formularz Oferty**, z wykorzystaniem wzoru załącznika nr 1 do SIWZ,
 - 2) **wypełniony i podpisany Formularz cenowy**, z wykorzystaniem wzoru załącznika nr 2 do SIWZ,
2. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie** stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:
 - 1) nie podlega wykluczeniu z postępowania w zakresie wskazanym w Rozdz. VI SIWZ,
 - 2) spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w Rozdz. V ust. 2 SIWZ.

Oświadczenie, o którym mowa powyżej, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w formie **jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ)**, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE, zwanego dalej „**jednolitym dokumentem**”. **Jednolity dokument** wypełniony przez Zamawiającego w zakresie części I stanowi załącznik nr 3 do SIWZ. **Jednolity dokument Wykonawca zobowiązany jest złożyć** zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Jednolity dokument zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego wraz pozostałą dokumentacją dotyczącą postępowania o udzielenie zamówienia. Instrukcja wypełniania JEDZ znajduje się na stronie internetowej www.uzp.gov.pl.

3. Do oferty Wykonawca dołącza również:
 - 1) **dokumenty**, o których mowa w ust. 4, 5, 6, 7 niniejszego Rozdziału (jeżeli dotyczy),
 - 2) **dokumenty**, z których wynika prawo do podpisania oferty, względnie do podpisania innych 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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352), a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z dokumentów złożonych wraz z ofertą,
 - 3) **pełnomocnictwo** dla osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy, w przypadku jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik,
 - 4) **pełnomocnictwo**, o którym mowa w ust. 15 pkt 2 (jeżeli dotyczy).
4. **W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.** Dokumenty te potwierdzają 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.
5. **Jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.**
6. **Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców.**
7. **Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w Rozdz. V ust. 2 pkt 2, 3 SIWZ, polega na zdolnościach lub sytuacji 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, z wykorzystaniem wzoru **załącznika nr 12** do SIWZ.

8. Wykonawca, który polega na sytuacji ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
9. Jeżeli zdolności techniczne lub sytuacja ekonomiczna podmiotu, o którym mowa w Rozdz. V ust. 3 SIWZ, 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:
 - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami, lub
 - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub sytuację ekonomiczną, o których mowa w Rozdz. V ust. 3 SIWZ,
10. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (informacja otwarcia ofert), przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z wykorzystaniem wzoru oświadczenia stanowiącego **załącznik nr 13** do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
11. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.
12. 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.
13. Zamawiający na podstawie art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp, przewiduje możliwość w pierwszej kolejności dokonania oceny ofert, a następnie zbadania, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
14. Na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
 - 1) w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdz. V ust. 2 pkt 1 SIWZ – aktualny dokument potwierdzający wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca może prowadzić działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 2017 ze zm.)
 - 2) w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdz. V ust. 2 pkt 2 SIWZ – **dokument potwierdzający**, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 000 000,00 zł

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentu, o którym mowa w pkt. 2, Zamawiający dopuszcza złożenie innego dokumentu, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku udziału w postępowaniu;

- 3) w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdz. V ust. 2 pkt 3 SIWZ – **wykaz usług** wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, z wykorzystaniem wzoru **załącznika nr 14** do SIWZ oraz załączeniem **dowodów** określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy/usługi były wykonane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie;

- 4) w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:
- a) **informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) **zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) **zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający**, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - d) **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,
 - e) **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, z wykorzystaniem wzoru **załącznika nr 15** do SIWZ,
 - f) **oświadczenie Wykonawcy** o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne, z wykorzystaniem wzoru **załącznika nr 16** do SIWZ,
- 5) jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których w pkt 4:
- a) lit. a – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminem składania ofert,

- b) lit. b – d – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
- nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
 - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 6) jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 5, zastępuje się je 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 nie wcześniej niż w terminach określonych w pkt 4 odpowiednio lit. a, lit. b,
- 7) w przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu,
- 8) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument, o którym mowa w pkt 4 lit. a, składa dokument, o którym mowa w pkt 5 lit. a, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 9) w przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu,
- 10) w celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy 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, Zamawiający może zażądać dokumentów, które określają w szczególności:
- a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
 - c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- 11) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawia w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w pkt 4,
- 12) Wykonawca przedstawia dokumenty wymienione w pkt 4, dotyczące podwykonawców, którym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a którzy nie są podmiotami, na których zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp,

13) w celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego - wypełnione i podpisane **Wykazy placówek**, z wykorzystaniem **załączników nr 8, 9, 10** do SIWZ.

15. Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się będą o udzielenie zamówienia:

- 1) ustanowią pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,
- 2) pełnomocnictwo/upoważnienie do pełnienia takiej funkcji wystawione winno być zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów i dołączone do oferty,
- 3) oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w ust. 10 składa każdy z Wykonawców,
- 4) w przypadku, gdy najwyżej zostanie oceniona oferta złożona przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 14 pkt 4 dla każdego z Wykonawców oraz wezwie do złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 14 pkt 1, 2, 3, które mogą być złożone wspólnie przez Wykonawców, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu łącznie przez Wykonawców.

16. Dokumenty wymienione w Rozdz. VII ust. 1, 2, 4-7, ust. 10, ust. 14 pkt 3 (wykaz usług, oświadczenie Wykonawcy), ust. 14 pkt 4 lit. e, f, ust. 14 pkt 6 i 8, ust. 14 pkt 13 muszą być złożone w formie oryginałów, pełnomocnictwa powinny być złożone w formie oryginałów lub kopii poświadczonych notarialnie, pozostałe dokumenty mogą być złożone w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

17. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

18. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

19. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

20. Postanowienia w sprawie dokumentów zastrzeżonych jako tajemnica przedsiębiorstwa:

- 1) Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte oddzielnie od pozostałych jawnych dokumentów oferty,
- 2) nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp,
- 3) w przypadku zastrzeżenia przez Wykonawcę informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa, Wykonawca zobowiązany jest w celu skuteczności utajnienia tych informacji, wykazać Zamawiającemu, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

ROZDZIAŁ VIII
INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z
WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW,
A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ
Z WYKONAWCAMI

1. Zasady i formy przekazywania oświadczeń, wniosków i innych dokumentów:

- 1) oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną,
- 2) oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego przekazywane z zachowaniem formy pisemnej należy kierować na adres Zamawiającego podany w Rozdz. I specyfikacji,
- 3) oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego przekazywane za pomocą faksu lub poczty elektronicznej należy kierować na nr faksu/adresu e-mailowego podane w Rozdz. I specyfikacji,
- 4) każda ze Stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji,
- 5) w przypadku, gdy przesłane za pomocą faksu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne dokumenty w niniejszym postępowaniu będą nieczytelne, Zamawiający może się zwrócić o ponowne ich przesłanie za pomocą innego z wymienionych w niniejszej SIWZ sposobów.

2. Wyjaśnienia treści SIWZ

- 1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego, o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, z zastrzeżeniem pkt 2,
- 2) jeżeli wniosek, o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrzenia,
- 3) ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu, o którym mowa w pkt 2, po upływie którego Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpatrzenia,
- 4) treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza je na swojej stronie internetowej,
- 5) nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytanie w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania,
- 6) Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z Wykonawcami.

3. Modyfikacja treści SIWZ

- 1) w uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść SIWZ,
- 2) dokonane zmiany treści specyfikacji, Zamawiający udostępni na stronie internetowej,

- 3) wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami, stają się integralną częścią specyfikacji i będą wiążące przy składaniu ofert,
- 4) jeżeli wprowadzona modyfikacja treści SIWZ, nie prowadzi do zmiany treści ogłoszenia, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach, jeżeli będzie to niezbędne,
- 5) jeżeli wprowadzona modyfikacja treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia, Zamawiający przekazuje drogą elektroniczną Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowania,

4. Złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub udzielenie wyjaśnień do oświadczeń lub dokumentów, wyjaśnienia treści złożonych ofert, poprawianie oczywistych omyłek rachunkowych, pisarskich innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ

- 1) jeżeli Wykonawca nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w Rozdz. VII ust. 2-7, 10, ust. 14 pkt 1-6, 8, 10-13, ust. 15 pkt 3, 4 SIWZ, 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 udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienia postępowania,
- 2) jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania,
- 3) w toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert,
- 4) Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty i niezwłocznie zawiadamia o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona,
- 5) oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, podlega odrzuceniu,
- 6) przy badaniu, czy oferta Wykonawcy nie zawiera rażąco niskiej ceny zastosowanie mają przepisy art. 90 ustawy Pzp.

5. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami:

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 15⁰⁰ z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy jest:

- **Bożena Sosnowska – Kierownik Wydziału Zamówień Publicznych**
faks 48 22 47 37 518, e-mail: przetargi@mazowieckie.com.pl

**ROZDZIAŁ IX
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20 000,00 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych).

2. Termin wniesienia wadium upływa z terminem składania ofert. Za termin wniesienia wadium w pieniądzu uważa się termin uznania rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Wadium musi obejmować termin związania ofertą tj. 60 dni.
4. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu,
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).
5. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: **Bank Pekao S. A. w Warszawie 29 1240 1082 1111 0010 1924 1167** z dopiskiem wadium na przetarg „Usługi medyczne” znak: MWZ4-26-09-2017
6. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
7. Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna należy złożyć do Zamawiającego do pokoju 209 przed upływem terminu składania ofert w formie oryginału, w osobnej kopercie oznaczonej jak w Rozdz. XI ust. 10 SIWZ dodatkowo opatrzone napisem „WADIUM”.
8. Gwarancja (poręczenie) musi być podpisana przez upoważnionego (upelnomocnionego) przedstawiciela Gwaranta. Podpis powinien być sporządzony, w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny (z podaniem imienia i nazwiska).
9. Treść gwarancji (poręczenia) winna zawierać bezwarunkowe stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywającego do zapłaty pełnej kwoty wadium, w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a lub ust. 5 ustawy Pzp, następuje jego bezwarunkowa wypłata bez jakichkolwiek zastrzeżeń ze Strony Gwaranta/Poręczyciela.
10. Wykonawcy, którzy nie wnieśli wadium zostaną wykluczeni z postępowania.
11. W zakresie wadium obowiązują uregulowania zawarte w art. 45 i 46 ustawy Pzp.
12. Dochodzenie roszczeń z tytułu wadium prowadzone będzie przed sądem według prawa polskiego.

ROZDZIAŁ X TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni.
3. 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. Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.

4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
5. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

ROZDZIAŁ XI OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Oferta powinna być napisana piśmem maszynowym, komputerowym albo ręcznym w sposób czytelny, niezmywalnym atramentem.
6. Poprawki w ofercie lub zmiany (również te przy użyciu korektora) muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
7. Opis szczegółowych wymagań dotyczących dokumentów wymaganych w niniejszym postępowaniu znajduje się w Rozdz. VII „Wykaz oświadczeń lub dokumentów ...” niniejszej specyfikacji.
8. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty. Każda strona oferty wraz z załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę, osobę uprawnioną/upoważnioną do podpisania oferty.
9. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oferta musi być opatrzona nazwami wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia i podpisana zgodnie z reprezentacją.
10. Wykonawca składa ofertę w dwóch nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach/opakowaniach oznaczonych nazwą i adresem Zamawiającego:

**„Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o. o.
ul. Lubelska 26, 03-802 Warszawa
pokój 209
Przetarg „Usługi medyczne”
znak: MWZ4-26-09-2017**

NIE OTWIERAĆ przed dniem 14 marca 2017 r. godz. 10:00

Ponadto na kopercie wewnętrznej winien być wpisany adres i nazwa Wykonawcy.

11. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub niedostarczenie oferty do miejsca i w terminie wskazanym w Rozdz. XII ust. 1 SIWZ.
12. Przygotowując ofertę Wykonawca powinien dokładnie zapoznać się z zawartością wszystkich dokumentów składających się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, którą należy odczytywać z ewentualnymi modyfikacjami i zmianami wnoszonymi przez Zamawiającego.

13. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty musi być załączone pełnomocnictwo, w formie oryginału lub kopii poświadczony notarialnie, określające zakres pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo musi być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu, chyba że pełnomocnictwo wynika z innych załączonych do oferty dokumentów.

ROZDZIAŁ XII MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać/przesłać do dnia 14 marca 2017 r., do godz. 09:30 na adres: „Koleje Mazowieckie-KM” sp. z o. o. ul. Lubelska 26, 03-802 Warszawa do pokoju nr 209 (II piętro).
2. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę, o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
3. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana lub wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
4. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane oraz zaadresowane na adres Zamawiającego podany w ust. 1 w sposób opisany w Rozdz. XI ust. 10 SIWZ i dodatkowo opatrzone napisem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”. Koperty oznaczone w podany wyżej sposób będą otwierane w pierwszej kolejności.
5. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14 marca 2017 r. o godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego.

ROZDZIAŁ XIII OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w Formularzu Oferty stanowiącym **załącznik nr 1** do SIWZ. Cenę ofertową Wykonawcy zobowiązani są obliczyć zgodnie ze wskazaniem zawartymi w SIWZ.
2. W Formularzu Oferty należy podać całkowitą łączną cenę brutto za realizację całego zamówienia wyliczoną zgodnie z formularzem cenowym.
3. Cenę ofertową należy obliczyć w oparciu o formularz cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, w którym Wykonawca wskaże:
 - 1) ryczałt miesięczny za usługi z zakresu Pakietu Medycyny Pracy, za jedną osobę (RMP),
 - 2) ryczałt miesięczny za usługi z zakresu Pakietu Podstawowego, za jedną osobę (RPP),
 - 3) ryczałt miesięczny za usługi z zakresu Pakietu Partnerskiego (jako dopłata do Pakietu Podstawowego), za jeden pakiet,
 - 4) ryczałt miesięczny za usługi Pakietu Rodzinnego (jako dopłata do Pakietu Podstawowego), za jeden pakiet,
 - 5) ryczałt Miesięczny za usługi Pakietu Rozszerzonego (jako dopłata do Pakietu Podstawowego), za jeden pakiet.
4. Zaoferowany ryczałt za wykonanie usługi z zakresu Pakietu Medycyny Pracy, Pakietu Podstawowego, Pakietu Partnerskiego, Pakietu Rodzinnego oraz Pakietu Rozszerzonego, nie może ulec zwiększeniu w okresie realizacji zamówienia i nie podlega waloryzacji, niezależnie od ilości osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń.
5. Cena ofertowa winna obejmować wszystkie koszty i składniki wraz z narzutami niezbędne do wykonania całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy.
6. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.).

7. Cenę ofertową należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cenę zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do jednego grosza.
8. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego w Formularzu Oferty stanowiącym **załącznik nr 1** do SIWZ, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

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

1. Zamawiający ustala następujące kryteria oceny ofert i ich wagi:

Nr:	Nazwa kryterium:	Waga:
1.	Cena - Co	75 %
2.	Ilość placówek medycznych usytuowanych w województwie mazowieckim, wskazanych w załączniku nr 8 do SIWZ - Ipm	5%
3.	Możliwość bezpośredniego umawiania wizyt w co najmniej dziesięciu placówkach powiązanych jednolitym systemem informatycznym zawierającym historię choroby - Mbu	5 %
4.	Możliwość odbioru wyników badań przez Internet w co najmniej dziesięciu placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się*) - Obpi	5 %
5.	Możliwość rejestracji przez Internet, aplikację mobilną w co najmniej dziesięciu placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się *) - Rpi	5 %
6.	Komunikacja z konsultantem medycznym 24/h telefonicznie lub poprzez Internet. – Kzkm24h	5 %

*) przez placówki skomunikowane ze sobą Zamawiający rozumie placówki posiadające wspólny zintegrowany system informatyczny umożliwiający rejestrację wizyt lekarskich i badań oraz koordynację leczenia w opisanych placówkach wraz z wymianą pełnych informacji medycznych z zachowaniem standardów bezpieczeństwa.

1) Wg kryterium: Cena (Co) – cena ofertowa

Oferta z minimalną ceną ofertową otrzyma 100,0000 punktów.

Ocena punktowa będzie liczona z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

Ocena punktowa w ww. kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą:

$$Co = \frac{\text{Cena oferowana (brutto) oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena ofertowa (brutto) oferty badanej}} \times 100$$

Obliczone w ten sposób punkty zostaną pomnożone przez współczynnik 0,75 odpowiadający wadze tego kryterium.

2) Wg kryterium: (Ipm) - Ilość placówek medycznych usytuowanych w województwie mazowieckim.

Oferty będą oceniane wg niżej podanego wzoru:

Ilość placówek medycznych usytuowanych w województwie mazowieckim wskazanych w załączniku nr 8 do SIWZ	Ilość placówek medycznych	Punkty
	powyżej 125	100
	101-125	75
	51-100	50
	do 50	25

Obliczone w ten sposób punkty zostaną pomnożone przez współczynnik 0,05 odpowiadający wadze tego kryterium.

3) Wg kryterium Mbu - Możliwość bezpośredniego umawiania wizyt w sieci placówek powiązanych jednolitym systemem informatycznym zawierającym historię choroby.

Wykonawca, który wskaże w Załączniku nr 1 – Formularz oferty, że w wybranych placówkach powiązanych ze sobą jednolitym systemem informatycznym zawierającym elektroniczną historię choroby zapewniona będzie możliwość bezpośredniego umawiania wizyt (bez konieczności korzystania z infolinii):
- w co najmniej 10 placówkach – otrzyma 100 punktów.

Obliczone w ten sposób punkty zostaną pomnożone przez współczynnik 0,05 odpowiadający wadze tego kryterium.

4) Wg kryterium: (Obpi) - Możliwość odbioru wyników badań przez Internet w co najmniej dziesięciu placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się.

Wykonawca, który wskaże w Załączniku nr 1 – Formularz oferty, że w wybranych placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się zapewniona będzie możliwość odbioru wyników badań przez Internet:
- w co najmniej 10 placówkach – otrzyma 100 punktów.

Obliczone w ten sposób punkty zostaną pomnożone przez współczynnik 0,05 odpowiadający wadze tego kryterium.

5) Wg kryterium Rpi - Możliwość rejestracji przez Internet, aplikację mobilną w co najmniej dziesięciu placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się.

Wykonawca, który wskaże w Załączniku nr 1 – Formularz oferty, że w wybranych placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się zapewniona będzie możliwość rejestracji przez Internet, aplikację mobilną:
- w co najmniej 10 placówkach – otrzyma 100 punktów.

Obliczone w ten sposób punkty zostaną pomnożone przez współczynnik 0,05 odpowiadający wadze tego kryterium.

6) Wg kryterium Kzkm24h - Komunikacja z konsultantem medycznym 24/h telefonicznie lub poprzez Internet.

Wykonawca, który wskaże w Załączniku nr 1 – Formularz oferty, że komunikacja z konsultantem medycznym telefonicznie lub poprzez Internet będzie możliwa całodobowo - otrzyma 100 punktów,

Obliczone w ten sposób punkty zostaną pomnożone przez współczynnik 0,05 odpowiadający wadze tego kryterium.

2. Komisja dokona wyboru najkorzystniejszej oferty poprzez wskazanie oferty, która osiągnie najwyższą ilość punktów wyliczonych według wzoru:

- 1) O – Ogólna ocena oferty,
- 2) Pp za Co – Punkty przyznane za Cenę ofertową,
- 3) Pp za Ip_m – Punkty przyznane za Ilość placówek medycznych usytuowanych w województwie mazowieckim wskazanych w załączniku nr 8 do SIWZ,

- 4) Pp za Mbu – Punkty przyznane za Możliwość bezpośredniego umawiania wizyt w co najmniej dziesięciu placówkach powiązanych jednolitym systemem informatycznym zawierającym historię choroby,
- 5) Pp za Obpi - Punkty przyznane za Możliwość odbioru wyników badań przez Internet w co najmniej dziesięciu placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się,
- 6) Pp za Rpi – Punkty przyznane za Możliwość rejestracji przez Internet, aplikację mobilną w co najmniej dziesięciu placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się,
- 7) Pp za Kzkm24h – Punkty przyznane za Komunikację z konsultantem medycznym 24/h telefonicznie lub poprzez Internet.

$$O = (Pp \text{ za } Co \times 0,75) + (Pp \text{ za } Ipm \times 0,05) + (Pp \text{ za } Mbu \times 0,05) + (Pp \text{ za } Obpi \times 0,05) + (Pp \text{ za } Rpi \times 0,05) + (Pp \text{ za } Kzkm24h \times 0,05).$$

3. Ocena punktowa w każdym kryterium będzie liczona z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
4. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając ofertę dodatkową, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

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

1. Umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp:
 - 1) z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób,
 - 2) przed upływem terminu, o którym mowa w pkt 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.
2. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie przed podpisaniem umowy do dopełnienia nw. formalności:
 - 1) wskazania osób umocowanych do zawarcia umowy i przedłożenia Zamawiającemu pełnomocnictwa, o ile z okoliczności wynikałaby konieczność posiadania takiego dokumentu,
 - 2) w przypadku wyboru najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego może zażądać w wyznaczonym przez siebie terminie złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców, podpisanej przez wszystkich partnerów, przy czym termin, na jaki została zawarta, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia,
 - 3) podania nr rachunku bankowego, na który Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za wykonanie zamówienia,

- 4) wskazania osoby odpowiedzialnej za realizację umowy i danych kontaktowych.

ROZDZIAŁ XVI WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Na podstawie art. 138 c ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp Zamawiający odstępuje od obowiązku żądania zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

ROZDZIAŁ XVII ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Wszystkie przyszłe zobowiązania Wykonawcy jak i Zamawiającego, zawierają Istotne postanowienia umowy, stanowiące **załącznik nr 11** do SIWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zawarł z Zamawiającym umowę na warunkach określonych w niniejszej SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Zakres świadczenia Wykonawcy, wynikający z umowy będzie tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie, przy czym złożenie oferty jest jednoznaczne z pełną akceptacją przez Wykonawcę warunków zawartych w Istotnych postanowieniach umowy.
4. Wykonawcy składający ofertę wspólnie, ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

ROZDZIAŁ XVIII POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej zawarte w Dziale VI ustawy.
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 przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. 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. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w DUUE lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
8. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość, o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
9. Jeżeli Zamawiający nie (...) przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej (...) odwołanie wnosi się w terminie:
 - 1) 30 dni od dnia publikacji w DUUE ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
 - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w DUUE ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (...).
10. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniona specyfikacja, wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
11. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej, Stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
12. Od wyroku sądu, Stronom nie przysługuje skarga kasacyjna.

ROZDZIAŁ XIX INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM, A WYKONAWCĄ

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w walucie złotych polskich (PLN).

ROZDZIAŁ XX PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
W takim przypadku Zamawiający żąda wskazania w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców.
2. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany, inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, Ana którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

ROZDZIAŁ XXI POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA

1. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu postępowania.

2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
3. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia, z zastrzeżeniem zapisów Rozdz. VII ust. 20 pkt 2 SIWZ.
4. Na wniosek Wykonawcy, Zamawiający przekaze kopię protokołu lub załączników za pomocą środków komunikacji elektronicznej, z zastrzeżeniem, że jeżeli z przyczyn technicznych udostępnienie tych dokumentów będzie znacząco utrudnione, Zamawiający poinformuje o tym Wykonawcę oraz wskaże sposób, w jaki mogą one być udostępnione.

ROZDZIAŁ XXII INNE

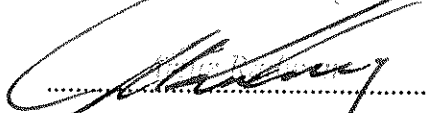
Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

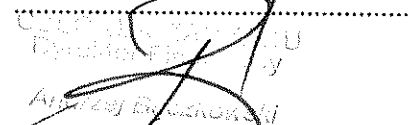
ROZDZIAŁ XXIII WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy - wzór,
- Załącznik nr 2 – Formularz cenowy - wzór,
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ)- wzór,
- Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Pakiet Medycyny Pracy,
- Załącznik nr 5 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Pakiet Podstawowy,
- Załącznik nr 6 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - Pakiet Partnerski i Rodzinny,
- Załącznik nr 7 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Pakiet Rozszerzony,
- Załącznik nr 8 – Wykaz placówek medycznych na terenie województwa mazowieckiego - wzór,
- Załącznik nr 9 – Wykaz placówek medycznych, w których będą wykonywane usługi z zakresu Pakietu Podstawowego w miastach wskazanych przez Zamawiającego i na terenie Warszawy - wzór,
- Załącznik nr 10 – Wykaz placówek medycznych, w których będą wykonywane usługi z zakresu Pakietu Medycyny Pracy - wzór,
- Załącznik nr 11 – Istotne postanowienia umowy.
- Załącznik nr 12 – Zobowiązanie podmiotu/ów – wzór,
- Załącznik nr 13 – Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – wzór
- Załącznik nr 14 – Wykaz wykonanych usług
- Załącznik nr 15 – Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu
- Załącznik nr 16 - Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego

Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia zatwierdził:

PREZES ZARZĄDU





 Andrzej Błaszczkowski

Warszawa, dnia 1 lutego 2017 r.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Do
„Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o. o.
ul. Lubelska 26
03-802 Warszawa

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

Adres poczty elektronicznej Adres strony internetowej.....

Nr tel..... Nr faksu.....

REGON..... **NIP**.....

(w przypadku składania wspólnej oferty należy wpisać dane każdego Wykonawcy składającego wspólną ofertę)

Ustanowionym pełnomocnikiem/liderem jest

.....*)
(należy wpisać nazwę, adres, telefon pełnomocnika/lidera oraz zakres udzielonego pełnomocnictwa)

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „Usługi medyczne ” znak: MWZ4-26-09-2017

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z postanowieniami SIWZ, za cenę ofertową (brutto):..... zł (słownie:)

wynikającą z wyliczeń za wykonanie usługi z zakresu Pakietu Medycyny Pracy, Pakietu Podstawowego, Pakietu Partnerskiego, Pakietu Rodzinnego, Pakietu Rozszerzonego, wskazanych w Formularzu cenowym, stanowiącym integralną część oferty.

Oświadczamy, że w cenie ofertowej zawarte są wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapewnimy usługi medyczne dla pracowników (kandydatów na pracowników) Zamawiającego w ramach Pakietu Medycyny Pracy na zasadach określonych w SIWZ, istotnych postanowieniach umowy oraz niniejszej ofercie za niżej podany ryczałt - składka miesięczna za jeden Pakiet Medycyny Pracy wynosi:zł.

3. Oświadczamy, że zapewnimy usługi medyczne dla pracowników Zamawiającego w ramach Pakietu Podstawowego na zasadach określonych w SIWZ, istotnych postanowieniach umowy oraz niniejszej ofercie za niżej podany ryczałt - składka miesięczna za jeden Pakiet Podstawowy wynosi:zł.

4. Oświadczamy, że zapewnimy usługi medyczne dla członków rodzin pracowników Zamawiającego

.....
(czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

w ramach Pakietu Rodzinnego na zasadach określonych w SIWZ, istotnych postanowieniach umowy oraz niniejszej ofercie za niżej podany ryczałt - składka miesięczna (stanowiąca dopłatę do Pakietu Podstawowego) za jeden Pakiet Rodzinny (bez względu na ilość osób w rodzinie) wynosi:zł.

5. Oświadczamy, że zapewnimy usługi medyczne dla Partnerów pracowników Zamawiającego w ramach Pakietu Partnerskiego na zasadach określonych w SIWZ, istotnych postanowieniach umowy oraz niniejszej ofercie za niżej podany ryczałt - składka miesięczna (stanowiąca dopłatę do Pakietu Podstawowego) za jeden pakiet wynosi:zł.
6. Oświadczamy, że zapewnimy usługi medyczne dla pracowników Zamawiającego w ramach Pakietu Rozszerzonego na zasadach określonych w SIWZ, istotnych postanowieniach umowy oraz niniejszej ofercie za niżej podany ryczałt - składka miesięczna (stanowiąca dopłatę do Pakietu Podstawowego) za jeden pakiet wynosi:zł.
7. Zaoferowane ceny ryczałtowe poszczególnych pakietów nie ulegną zwiększeniu w okresie realizacji zamówienia i nie podlegają waloryzacji.

8. Oferujemy dostępność niżej wymienionych kryteriów:

Nazwa kryterium	Dane
a) Ilość placówek medycznych usytuowanych w województwie mazowieckim. (należy wskazać liczbę placówek)
b) Możliwość bezpośredniego umawiania wizyt w co najmniej dziesięciu placówkach powiązanych jednolitym systemem informatycznym zawierającym historię choroby. (należy wskazać liczbę placówek)
c) Możliwość odbioru wyników badań przez Internet w co najmniej dziesięciu placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się.** (należy wskazać liczbę placówek)
d) Możliwość rejestracji przez Internet, aplikację mobilną w co najmniej dziesięciu placówkach skomunikowanych ze sobą z możliwością bezpośredniego umawiania się.** (należy wskazać liczbę placówek)
e) Komunikacja z konsultantem medycznym 24/h telefonicznie lub poprzez Internet. (należy wpisać TAK/NIE)

9. Informujemy, że wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości netto [należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku];
(wpisać jeżeli dotyczy)

10. Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2) jesteśmy związani ofertą przez okres 60 dni,
- 3) przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

- siłami własnymi *),
- siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców, zgodnie z poniższymi zapisami *).

.....
.....
.....
(należy wykazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)

11. Oświadczamy, że osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym, jest
.....
(należy podać imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego oraz numer faksu)

12. Integralną częścią oferty są:
.....
.....
.....

13. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się podpisać umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

14. Wadium w kwocie zł zostało wniesione w dniu
w formie

15. Nazwa banku oraz nr rachunku bankowego, na który ma zostać zwrócone wadium wpłacone w pieniądzu*)

16. Inne informacje Wykonawcy
.....
.....

17. Ofertę złożono na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ... do nr

....., dnia2017 r.

*) niepotrzebne skreślić.

**) przez placówki skomunikowane ze sobą Zamawiający rozumie placówki posiadające wspólny zintegrowany system informatyczny umożliwiający rejestrację wizyt lekarskich i badań oraz koordynację leczenia w opisanych placówkach wraz z wymianą pełnych informacji medycznych z zachowaniem standardów bezpieczeństwa.

Formularz cenowy

Lp.	Wyszczególnienie/ rodzaj pakietu	Ilość osób* (pakietów)	Ryczałt w zł/1 os.	wartość netto usługi w okresie m-ca kol 4 x kol 3	Podatek VAT% w zł	Wartość brutto w okresie miesiąca w zł kol 5 + kol 6	
	2	3	4	5	6	7	
1	Pakiet Medycyna Pracy	1300					
2	Pakiet Podstawowy	1400					
3	Pakiet Partnerski (dopłata do pakietu podstawowego)	200					
4	Pakiet Rodzinny (dopłata do pakietu podstawowego)	70					
5	Pakiet Rozszerzony (dopłata do pakietu podstawowego)	15					
6	Łączna wartość brutto w okresie miesiąca w zł (Lp. 1 kol. 7 + Lp. 2 kol. 7 + Lp. 3 kol 7 + Lp.4 kol 7 + Lp 5 kol 7)						
7	Cena ofertowa brutto = Łączna wartość brutto w okresie obowiązywania umowy w zł ** (Lp. 6 kol. 7 x 24 miesiące)						

*) Ilości podane w kolumnie 3 są ilościami szacunkowymi

**) Wartość tę należy przenieść do formularza ofertowego

.....
Czytelny podpis osoby/osób uprawnionej /nych do reprezentowania
Wykonawcy

Załącznik nr 3 do SIWZ

(znaki: MWZ/4-26-09-2017)



Jednolity europejski dokument zamówienia (E

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

Informacje na temat publikacji ▼

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis ESPD. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Received notice number

Numer ogłoszenia w Dz.U. S:

URL Dz.U. S

()

W przypadku gdy zaproszenie do ubiegania się o zamówienie nie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej bądź gdy jego publikacja w Dzienniku Urzędowym nie jest wymagana, wówczas instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający musi podać informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym).

Tożsamość zamawiającego ▼

Oficjalna nazwa:

"Koleje Mazowieckie-KM" sp. z o.o.

ul. Lubelska 26

03-802 Warszawa

Państwo:

Polska

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia 

Tytuł:

Świadczenia medyczne

Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie usług medycznych w zakresie niżej wymienionych pakietów

- 1) Pakiet Medycyny Pracy
- 2) Pakiet Podstawowy
- 3) Pakiet Partnerski
- 4) Pakiet Rodzinny
- 5) Pakiet Rozszerzony.

Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (j
doty

MWZ4-26-09-2017

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**A: Informacje na temat wykonawcy** 

Nazwa:

Ulica i numer:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Państwo:

Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):

E-mail:

Telefon:

Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:

Numer VAT (jeżeli dotyczy):

Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli
wymagany i ma zastosow.

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Tak Nie

Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone: Czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionej

Tak Nie

Jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?

Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy

W stosownych przypadkach, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnej kwalifikowalności

Tak Nie

Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B oraz (w odpowiednich przypadkach) w sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.

a) Proszę podać odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:

b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać

c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie

d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?

Tak Nie

Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku, WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w danym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia

e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek ubezpieczenia społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim

Tak Nie

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?
 Tak Nie

Proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.

a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):

b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

c) W stosownych przypadkach, nazwa grupy biorącej udział:

W stosownych przypadkach, wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #1

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osoby) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Ulica i numer:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Państwo:

E-mail:

Telefon:

Stanowisko/Działający(-a) jako:

W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego for
zakresu, celu itd

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifi
określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części
 Tak Nie

Consortium Name

Proszę przedstawić odrębne formularze ESPD zawierające informacje wymagane zgodnie z sekcjami /
niniejszej części oraz częścią III dla każdego z podmiotów, których to dotyczy, należycie wypełnione i
podpisane przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych,
nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych
odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tyc
do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla
każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane zgodnie z częściami IV i V.

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku, gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiają
wprost tego zażąda.)

Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?
 Tak Nie

Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji,
dodatkowo oprócz informacji wymaganych w części I, proszę przedstawić – dla każdego podwykonaw
(każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sek

A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo ▼

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia

udział w organizacji przestępczej ▶

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za udział w organizacji przestępczej, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

data wyroku

powód

kto został skazany

O ile została określona bezpośrednio w wyroku – długość okresu wykluczenia.

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?
Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

korupcja ▶

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za korupcję, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot

Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

data wyroku

powód

kto został skazany

O ile została określona bezpośrednio w wyroku – długość okresu wykluczenia.

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?
Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

nadużycie finansowe ▶

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za nadużycie finansowe, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

data wyroku

powód

kto został skazany

O ile została określona bezpośrednio w wyroku – długość okresu wykluczenia.

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?

Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną ▶

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których to czynach mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

data wyroku

powód

kto został skazany

O ile została określona bezpośrednio w wyroku – długość okresu wykluczenia.

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?

Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu ▶

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

data wyroku

powód

kto został skazany

O ile została określona bezpośrednio w wyroku – długość okresu wykluczenia.

Czy podjęto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?
Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

praca dzieci i inne formy handlu ludźmi ▶

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za pracę dzieci i inne formy handlu ludźmi, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

data wyroku

powód

kto został skazany

O ile została określona bezpośrednio w wyroku – długość okresu wykluczenia.

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samoczyszczenie”)?
 Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne ▼

W art. 57 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia

płatność podatków ▶

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności podatków, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

państwo lub państwo
 członkowskie, którego
 to dotyczy

kwota, której to
 dotyczy

Czy to naruszenie obowiązków zostało ustalone za pomocą środków innych niż decyzja sądowa lub administracyjna? Tak Nie

Jeżeli naruszenie obowiązków zostało ustalone w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej, czy decyzja ta była ostateczna i wiążąca? Tak Nie

Proszę podać datę wyroku lub decyzji

W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:

Proszę opisać, jakie środki zostały wykorzystane

Czy wykonawca spełnił swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

płatność składek na ubezpieczenie społeczne ▶

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

państwo lub państwo
członkowskie, którego
to dotyczy

kwota, której to
dotyczy

Czy to naruszenie obowiązków zostało ustalone za pomocą środków innych niż decyzja sądowa lub administracyjna? Tak Nie

Jeżeli naruszenie obowiązków zostało ustalone w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej, czy decyzja ta była ostateczna i wiążąca? Tak Nie

Proszę podać datę wyroku lub decyzji

W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:

Proszę opisać, jakie środki zostały wykorzystane

Czy wykonawca spełnił swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi ▼

W art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia

naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa ochrony środowiska ▶

Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa ochrony środowiska? O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?
Tak Nie

Proszę je opisać

naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa socjalnego ▶

Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa socjalnego? O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?
Tak Nie

Proszę je opisać

naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy ▶

Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa pracy? O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?
 Tak Nie

Proszę je opisać

upadłość ▶

Czy wykonawca znajduje się w stanie upadłości?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

niewypłacalność ▶

Czy wykonawca jest objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

układ z wierzycielami ▶

Czy wykonawca zawarł układ z wierzycielami?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

inna sytuacja podobna do upadłości wynikająca z prawa krajowego ▶

Czy wykonawca znajduje się w innej sytuacji podobnej do upadłości wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

aktywami zarządza likwidator ▶

Czy aktywami wykonawcy zarządza likwidator lub sąd?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

działalność gospodarcza jest zawieszona ▶

Czy działalność gospodarcza wykonawcy jest zawieszona?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji ▶

Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?

Tak Nie

Proszę je opisać

bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia ➤

Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

winien wprowadzenia w błąd, zatajenia informacji lub niemożności przedstawienia wymaganych dokumentów lub uzyskania poufnych informacji na temat przedmiotowego postępowania ➤

Czy wykonawca znalazł się w jednej z poniższych sytuacji:

a) był winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;

b) zataił te informacje;

c) nie był w stanie niezwłocznie przedstawić dokumentów potwierdzających wymaganych przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz

d) przedsięwziął kroki, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

D: Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym ▼

Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym ➤

Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego. Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

Część IV: Kryteria kwalifikacji

A: Kompetencje ▼

W art. 58 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące kryteria kwalifikacji

wpis do odpowiedniego rejestru zawodowego ▶

Figuruje w odpowiednich rejestrach zawodowych prowadzonych w państwie członkowskim siedziby wykonawcy zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

wpis do rejestru handlowego ▶

Figuruje w odpowiednich rejestrach handlowych prowadzonych w państwie członkowskim siedziby wykonawcy zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

W przypadku zamówień na usługi: konieczne posiadanie określonego zezwolenia ▶

Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w

państwie siedziby wykonawcy?

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

W art. 58 ust. 3 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące kryteria kwalifikacji

ubezpieczenie z tytułu ryzyka zawodowego >

W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:

kwota

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

inne wymogi ekonomiczne lub finansowe >

W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że:

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

C: Zdolność techniczna i zawodowa 

W art. 58 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące kryteria kwalifikacji

W przypadku zamówień na usługi: realizacja usług określonego rodzaju 

Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne usługi określonego rodzaju: Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do trzech lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad trzech lat.

opis	
kwota	---
Start date	
End date	
odbiorcy	

opis	
kwota	---
Start date	
End date	
odbiorcy	

opis	
kwota	---
Start date	
End date	
odbiorcy	

opis	
kwota	---
Start date	
End date	
odbiorcy	

opis	
kwota	---
Start date	

End date
odbiorcy

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

W przypadku zamówień na dostawy: próbki, opisy lub fotografie bez świadectwa autentyczności ▶

W przypadku zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego ▼

W art. 62 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące kryteria kwalifikacji

Zakończ

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów ▼

Wykonawca oświadcza, że:

W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:

W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: ▶

Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci

elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich:

Proszę podać odpowiedź Tak Nie

Proszę je opisać

Czy informacje te są dostępne w formie elektronicznej? Tak Nie

URL

kod

Issuer

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ja), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ja), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim (pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność; w razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu), lub

b) najpóźniej od dnia 18 października 2018 r. (w zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 2 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE), instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

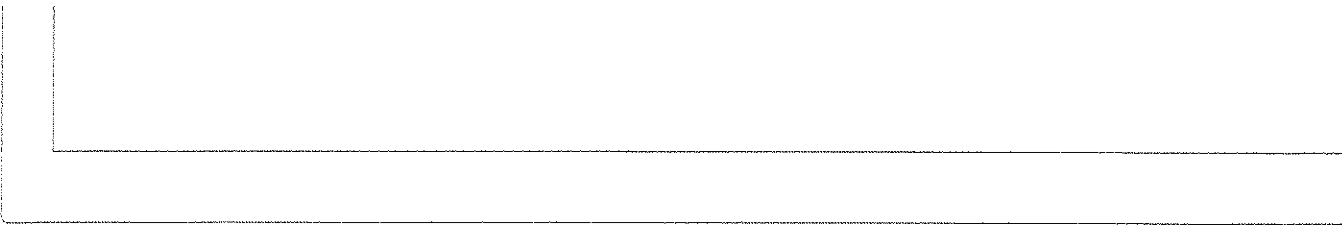
Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ja) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)]

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y):

data

Miejsce

Podpis



SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA MEDYCYNĄ PRACY

Usługi medyczne mają być świadczone dla pracowników Zamawiającego lub kandydatów na pracowników z wyłączeniem pracowników lub kandydatów zajmujących stanowiska bezpośrednio związane z bezpieczeństwem ruchu kolejowego, w zakresie opisanym poniżej.

Czas oczekiwania na realizację badań nie może przekroczyć 3 dni roboczych liczonych od dnia zgłoszenia.

MEDYCYNĄ PRACY

Zgodnie z zakresem określonym w:

- 1) Kodeksie Pracy, ustawie o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1184 z późn. zm.) oraz przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r., w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996 r., Nr 69, poz. 332, z późn. zm.).
- 3) Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.) i przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
- 4) Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 z późn. zm.).
- 5) innych przepisów prawa, mających zastosowanie do pracowników Zamawiającego.

W szczególności:

- badania lekarskie wstępne, okresowe i kontrolne, określone Kodeksem Pracy wraz z kompleksowymi badaniami diagnostycznymi i laboratoryjnymi oraz profilaktyczna opieka zdrowotna, niezbędna z uwagi na warunki pracy,
- orzecznictwo lekarskie w zakresie wskazanym przez Kodeks Pracy i przepisy wydane na jego podstawie,
- rozpoznanie i ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
- analiza stanu zdrowia pracowników, udzielanie porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy,
- udział lekarza w zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, wizytacja warunków stanowisk pracy,
- prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą.

Usługi medyczne w zakresie badań z zakresu Medycyny Pracy obejmują kandydatów do pracy oraz pracowników zatrudnionych na n/w. stanowiskach pracy w liczbie ok. 1284 osób (szacunkowa liczba zatrudnionych pracowników może nieznacznie ulec zmianie):

- dyspozytor drużyn konduktorskich – 15 osób,
- dyspozytor Sekcji Napraw i Eksploatacji – 34 osoby,
- dyspozytor – 11 osób,
- obsługa dźwignic (suwnic) – 9 osób,
- operator maszyn i urządzeń – 17 osób,
- operator maszyn skrawających – 10 osób,
- elektryk – 29 osób,
- elektronik – 17 osób,

- inspektor – 1 osoba,
- instruktor – 1 osoba,
- kontroler – 4 osoby,
- kierowca wózka w transporcie wewnętrznym – 37 osób,
- mistrz – 8 osób,
- naczelnik i z-ca naczelnika sekcji – 21 osób,
- mechanik – 93 osoby,
- pracownik techniczny – 27 osób,
- spawacz – 8 osób,
- główny energetyk – 1 osoba,
- kierowca pojazdów drogowych + badanie psychologiczne – 15 osób,
- kierowanie pojazdem osobowym dla celów służbowych – 52 osoby,
- kasjer biletowy, informator – 256 osób,
- informatyk – 7 osób,
- magazynier – 11 osób,
- robotnicy do czyszczenia wagonów – 270 osób,
- pracownicy zatrudnieni na innych stanowiskach – praca biurowa, narażeni na szkodliwe lub uciążliwe czynniki środowiska pracy - 330 osób

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
PAKIET PODSTAWOWY**

Usługi medyczne mają być świadczone dla wszystkich osób uprawnionych, tj. pracowników Zamawiającego (którzy wyrażą pisemną zgodę) w zakresie opisanym poniżej:

1. **Infolinia dostępna przez 24 godz. na dobę 7 dni w tygodniu:**
 - umawianie wizyt w przychodni, zorganizowanie wizyty domowej
2. **Prowadzenie ciąży** – wszystkie badania i konsultacje wykonywane zgodnie ze schematem ciąży prawidłowej, zalecanym przez Polskie Towarzystwo Ginekologiczne.
3. **Nielimitowana opieka lekarza pierwszego kontaktu** (internisty, lekarza rodzinnego, pediatry w Pakiecie Partnerskim i Rodzinnym), we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę na terenie całego kraju, ze szczególnym uwzględnieniem (o ile to możliwe) miejscowości wskazanych w Załączniku nr 8/9 do SIWZ (konsultacja lekarska dla dorosłych i dzieci obejmuje: zebranie wywiadu medycznego, badanie przedmiotowe, postawienie diagnozy, wystawienie zaświadczeń o stanie zdrowia, niezdolności do pracy, wystawienie recept na leki lub materiały medyczne, zlecenie badań diagnostycznych, interpretacja badań diagnostycznych, zlecenie konsultacji specjalistycznych, konsultacja przed szczepieniami ochronnymi, edukacja i promocja zdrowotna, koordynacja procesu leczniczego). Dostępność do lekarza pierwszego kontaktu musi być realizowana w dniu umawiania wizyty (w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się realizację w następnym dniu roboczym).
4. **Nielimitowana opieka lekarzy specjalistów** wymienionych poniżej (bez skierowania) we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę na terenie całego kraju ze szczególnym uwzględnieniem (o ile to możliwe) miejscowości wskazanych w Załączniku nr 8/9/10 do SIWZ.

Czas oczekiwania na poradę:

I. DO TRZECH DNI (ROBOCZYCH) OD ZGŁOSZENIA:

- Ginekolog,
- Okulista,
- Dermatolog,
- Laryngolog

II. DO SZEŚCIU DNI (ROBOCZYCH) OD ZGŁOSZENIA:

- Chirurg naczyniowy,
- Chirurg onkolog,
- Ortopeda,
- Chirurg ogólny
- Neurolog,
- Urolog,
- Kardiolog,
- Alergolog,
- Diabetolog,
- Endokrynolog,
- Ginekolog - Endokrynolog

- Gastroenterolog,
- Onkolog,
- Pulmonolog,
- Reumatolog,
- Hematolog,
- Nefrolog,
- Neurochirurg,
- Proktolog,
- Anestezjolog
- Lekarz chorób zakaźnych,
- Lekarz rehabilitacji medycznej,
- Specjalista immunologii klinicznej,
- Konsultacja Radiologiczna,
- Immunologia chorób alergicznych,

Wskazani wyżej lekarze specjaliści stanowią minimalny wymagany zakres opieki medycznej.

5. **Raz do roku szczepienia przeciwko grypie** (wraz z badaniem lekarskim, iniekcją i preparatem). Szczepienia będą wykonywane w placówkach medycznych udostępnianych przez Wykonawcę, w siedzibie Zamawiającego oraz w Sekcji Napraw i Eksploatacji Taboru Warszawa Grochów, w uzgodnionym terminie, co pozostaje bez wpływu na cenę usługi zaoferowaną przez Wykonawcę. Usługa obejmuje jedno szczepienie w ciągu 12 miesięcy, konsultację lekarza wraz z kwalifikacją do szczepienia, preparat wskazany przez lekarza placówki medycznej udostępnionej przez Wykonawcę oraz iniekcję.
6. **Przegląd stomatologiczny jeden raz w roku.** Usługa obejmuje nieodpłatną konsultację lekarską wraz z badaniem jamy ustnej i planem leczenia jeden raz w ciągu 12 miesięcy oraz dodatkowo 10% zniżki na leczenie w zakresie stomatologii zachowawczej i chirurgii stomatologicznej. Zniżka będzie naliczana od ceny wynikającej z obowiązującego cennika usług.
7. **Badania laboratoryjne** na podstawie skierowania od lekarza placówki medycznej udostępnionej przez Wykonawcę w zakresie minimalnym opisanym poniżej (maksymalny termin dostępności poniższych badań określa się na 3 dni robocze):

Badania Moczu:

- Mocz - badanie ogólne
- Mocz – białko
- Mocz - Białko Bence - Jonesa metodą immunofiksacji
- Mocz - ciężar właściwy
- Mocz – cytologia
- Mocz – glukoza i ketony
- Mocz - krwinki dysmorficzne
- Mocz - liczba Addisa Mocz – mikroalbuminuria
- Mocz dobowy – białko
- Mocz dobowy – glukoza
- Mocz dobowy-mikroalbuminuria
- Mocz dobowy - poziom miedzi Cu

Badania Stolca:

- Badanie w kierunku owsików
- Kał - badanie ogólne Kał - krew utajona Kał – Lamblie

Kał - Lambie met. ELISA
Kał - Pasożyty (1 badanie)
Kał - nosicielstwo salmonella-shigella

Biochemia:

Aktywność reninowa osocza (ARO)

Albumina – surowica
Alfa 1 – antytrypsyna
Aminotransferaza alaninowa, transaminaza - ALT (GPT)
Aminotransferaza asparaginianowa, transaminaza - AST (GOT)
Amoniak
Amylaza – mocz Amylaza – surowica
Amylaza trzustkowa – mocz
Amylaza trzustkowa – surowica
Apolipoproteina AI – ApoAI
Apolipoproteina B - Apo B
Beta-2-mikroglobulina (surowica)
Białko całkowite – surowica
Białko całkowite – dzienna zbiórka moczu
Białko monoklonalne metodą immunofiksacji
Białko ostrej fazy - CRP – ilościowo
Białko ostrej fazy - CRP jakościowo
Bilirubina całkowita – surowica
Bilirubina całkowita i frakcje – surowica
Bilirubina bezpośrednia
Całkowita zdolność surowicy do wiązania żelaza - TIBC
Chlorki - mocz dobowy
Chlorki – surowica
Chlorki w pocie
Cholesterol całkowity
Cholesterol badanie paskowe
Cholesterol HDL
Cholesterol LDL metodą bezpośrednią
Cu – surowica
Dehydrogenaza mleczanowa – LDH
Elektroforeza białek – mocz
Elektroforeza białek – surowica
Ferrytyna
Fosfataza alkaliczna – ALP
Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B
Fosfataza kwaśna - całkowita – AcP
Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP
Fosfor – mocz
Fosfor - mocz dobowy
Fosfor – surowica
Fruktozamina – surowica
Galaktoza w moczu
Galaktoza w surowicy
Gammaglutamylotranspeptydaza – GGTP
Gazometria - krew tętnicza
Gazometria - krew włosniczkowa
Glikemia przygodna
Glukoza - wyciek z nosa/ucha

Glukoza 1h po posiłku
Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej
Glukoza 30 min po posiłku
Glukoza 90 minut po posiłku
Glukoza na czczo we krwi żyłnej
Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h
Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h
Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h
Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h
Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h Haptoglobina
Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 4h
Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 5h
Glukoza – badanie glukometrem
Hemoglobina glikowana
Homocysteina hs CRP
Immunoelktroforeza
Immunoglobulina A – Iga
Immunoglobulina G – IgG
Immunoglobulina M – IgM
Kinaza kreatynowa – CK
Kinaza kreatynowa frakcja sercowa – CKMB
Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB-MASS
Klirens kreatyniny (wyliczony)
Kreatynina – mocz
Kreatynina - mocz dobowy
Kreatynina – surowica
Krzywa wchłaniania glukozy Kwas foliowy
Kwas mlekowy (osocze)
Kwas moczowy – mocz
Kwas moczowy - mocz dobowy
Kwas moczowy – surowica
Kwasy żółciowe (surowica)
Lipaza – surowica
Lipidogram
Lipoproteina a (Lpa)
Lipoproteina x (Lpx)
Magnez – mocz
Magnez - mocz dobowy
Magnez – surowica
Miedź - surowica
Mioglobina,
Mocznik - mocz dobowy
Mocznik – surowica
Mocznik (mocz)
Osmolarność - mocz
Osmolarność - surowica
Osteokalcyna
Potas – mocz
Potas - mocz dobowy
Potas – surowica
Prokalcytonina
Rozpuszczalny receptor transferyny (rTRF)
Saturacja transferyny (wyliczona)
Seromukoid

Sód - mocz dobowy
Sód - mocz
Sód – surowica
Test tolerancji laktozy
Transferyna
Troponina I
Troponina T
Trójglicerydy TG
Wapń – mocz
Wapń - mocz dobowy
Wapń całkowity – surowica
Wapń zjonizowany – krew
Witamina A+E
Witamina B12
Witamina D-1,25(OH)2D
Witamina D-25(OH)D
Wolna hemoglobina w surowicy
Żelazo na czczo – surowica
Żelazo- surowica po 1 h
Żelazo- surowica po 2 h
Żelazo- surowica po 3 h
Żelazo- surowica po 4 h
Żelazo- surowica po 5 h
Żelazo- surowica po 6 h
Żelazo x 5 - surowica - krzywa wchłaniania żelaza
Beta – crosslaps
Ceruloplazmina
Cholinoesteraza – CHE
Cynk – mocz
Cynk – surowica
Cynkoprotoporfiryna w erytrocytach
Cystatyna C
Dehydrogenaza glukozy-6-fosforanu - G6PDH
Enolaza neuronowa swoista – NSE
Fenol w moczu
Hemosyderyna w moczu
Koproporfiryny – mocz Krioglobuliny
Kwas delta-aminolewulinowy – mocz
Kwas hipurowy w moczu
Kwas trójchlorooctowy (TCA) w moczu
Leucyloaminopeptydaza (LAP) – mocz
Leucyloaminopeptydaza (LAP) – surowica
Mukoproteidy
Ołów – mocz
Ołów – dzienna zbiórka moczu
Ołów – osocze
Porfiryny całkowite – mocz
Porfobilinogen – mocz
Poziom enzymu konwertującego angiotensyny
Pirylinki
Rtęć w moczu
Test zimnej flotacji
Uroporfiryny – mocz
Urydylotransferaza galaktozo - 1 - P (UDPG)

Widmo fluorescencji porfiryn w osoczu

Diagnostyka Infekcji:

Adenowirus antygen –kał
Antygen Candida
ASO – ilościowo i jakościowo
ASO z wytrąceniem frakcji lipidowej
Awidność
CMV IgG
Bordetella pertussis metodą PCR
Chlamydia pneumoniae metodą PCR
Chlamydia trachomatis metodą PCR
Clostridium difficile - toksyna A i B
Cytomegalovirus CMV metodą PCR w surowicy
Cytomegalovirus CMV PCR w moczu
EBV - wirus Epstein-Barr metodą PCR
Grypa A IgA
Grypa A IgG
Grypa B IgA
Grypa B IgG
Grzybica - badanie serologiczne
HBe-antygen
HBs-antygen
Helicobacter - test oddechowy
Helicobacter pylori - antygen w kale HPV -PCR (DNA)
Legionella pneumophila metodą PCR
Leptospira sp.metodą PCR
Listeria monocytogenes metodą PCR
Mononukleoz (test przesiewowy)
Mycobacterium tuberculosis metodą PCR
Mycoplasma pneumoniae metodą PCR
Mycoplasma/Ureaplasma-posiew+antybiogram
Odczyn Widala
P.ciała anty HCV – RIBA
P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott
P.ciała przeciw - CMV IgG
P.ciała przeciw - CMV IgM
P.ciała przeciw - HAV całkowite
P.ciała przeciw - HAV IgG
P.ciała przeciw - HAV IgM
P.ciała przeciw - HBc IgM
P.ciała przeciw - HBc total
P.ciała przeciw – HBe
P.ciała przeciw - HBs całkowite
P.ciała przeciw – HCV
P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2
P.ciała przeciw aspergilozie
P.ciała przeciw Bartonella sp.
P.ciała przeciw Bordetella Pertussis Iga
P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG
P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM
P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD

P.ciała przeciw Borrelia
P.ciała przeciw Borrelia IgG
P.ciała przeciw Borrelia IgG met. Western blot
P.ciała przeciw Borrelia IgM
P.ciała przeciw Borrelia IgM met. Western blot
P.ciała przeciw Brucella sp. P.ciała przeciw candidiozie
P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae Iga
P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG
P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM
P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis Iga
P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG
P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM
P.ciała przeciw Coxsackie
P.ciała przeciw EBV IgG
P.ciała przeciw EBV IgM
P.ciała przeciw enterowirusom IgG
P.ciała przeciw enterowirusom IgM
P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo
P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo
P.ciała przeciw Herpes simplex IgG – ilościowo
P.ciała przeciw Herpes simplex IgG – jakościowo
P.ciała przeciw Herpes simplex IgM – ilościowo
P.ciała przeciw Herpes simplex IgM – jakościowo
P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgG
P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgM
P.ciała przeciw Legionella pneumophila Iga
P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgG
P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgM
P.ciała przeciw Listeria monocytogenes
P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG
P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM
P.ciała przeciw odrze IgG
P.ciała przeciw odrze IgM
P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG
P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM
P.ciała przeciw Riketsja IgG
P.ciała przeciw Riketsja IgM
P.ciała przeciw różyczce IgG
P.ciała przeciw różyczce IgM
P.ciała przeciw sacharomyces cerevisiae – ASCA
P.ciała przeciw Salmonella sp.
P.ciała przeciw śwince IgG
P.ciała przeciw śwince IgM
P.ciała przeciw tężcowi
P.ciała przeciw toxoplazmozie Iga
P.ciała przeciw toxoplazmozie IgG
P.ciała przeciw toxoplazmozie IgM
P.ciała przeciw wirusom grypy 1,2,3
P.ciała przeciw wirusom paragrypy
P.ciała przeciw Yersinia sp.
P.ciała przeciw wąbłowcowe
P.ciała przeciwko pneumocystozie IgM i IgG

P.ciała przeciwko Trichinella IgG
Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego
Rotawirus i Adenowirus antygen –kał
Serologia kiły (VDRL) Test ureazowy
Test BTA - Bezpośredni test antyglobulinowy
Toxo-awidność
IgG
Toxoplasma gondii metodą PCR
Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)
Ureaplasma urealyticum metodą PCR
Borelia burgdorferi metodą PCR w płynie stawowym
HBV – DNA
HCV – RNA
HIV - PCR jakościowo
Mycoplasma pneumoniae metodą PCR ilościowo
HBV DNA - poziom wirerii
HCV RNA – genotyp
HCV RNA - poziom wirerii
Odczyn biernej hemaglutynacji krętków badanie
TPHA
P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
P.ciała anty-HDV (anty-delta)
P.ciała przeciw Parwowirozie IgG
P.ciała przeciw Parwowirozie IgM
P.ciała przeciw toxokarozie
P.ciała przeciwko leiszmaniozie
P.ciała przeciwko malarii
Pneumocystis carini metodą PCR
Rozmaz grubej kropli krwi w kierunku malarii
Serodiagnostyka kiły FTA
Serologia kiły –USR
Serologia kiły anty TP
Serologia kiły FTA –ABS
Test QuantiFeron – TB

Hematologia:

Eozynofilia bezwzględna – krew
Erytrocyty - oporność
osmotyczna – krew
Hemoglobina płodowa
Hemoglobina płodowa
Leukocyty - fosfataza zasadowa – krew
Leukogram
Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
Morfologia pełna - analizator – krew
Morfologia pełna - analizator - krew włóśniczkowa
Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy – krew
Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew włóśniczkowa
Odczyn Biernackiego - OB – krew
Płytki krwi metodą manualną

Płytki krwi we krwi kapilarnej Retikulocyty – krew
Retikulocyty - krew włosniczkowa
Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej
Rozmaz ręczny krwi
Badanie diagnostyczne w kierunku talasemii beta
Mielogram
Subpopulacja limfocytów CD3/CD19
Subpopulacja limfocytów CD4/CD8
Subpopulacja limfocytów krwi obwodowej - panel
(CD4/CD8 CD3/CD19)
Subpopulacje limfocytów T, B, NK - test IMK

Hormony:

hydrokorykosteroidy 17-OHKS – mocz
ketosteroidy
KS – mocz
OH Progesteron Adrenalina – mocz
Adrenalina – surowica Aldosteron
Aldosteron w moczu
Estradiol - E2
Estriol
Gonadotropina kosmówkowa frakcja beta - beta HCG
Hormon adrenokortykotropowy – ACTH
Hormon folikulotropowy – FSH
Hormon luteinotropowy – LH
Hormon tyreotropowy – TSH
Hormon wzrostu – hGH Insulina
Insulina 30 minut po posiłku
Insulina 90 minut po posiłku
Insulina po 1 godz.
Insulina po 2 godz.
Kalcytonina
Katecholaminy w surowicy
Katecholaminy w dziennej zbiorce moczu
Kortyzol – mocz dobowy
Kortyzol – surowica
Kortyzol (mocz)
Kortyzol w ślinie
Metoksykatecholaminy – mocz
Metoksykatecholaminy – dzienna zbiórka moczu
Noradrenalina w surowicy
Noradrenalina w dziennej zbiorce moczu
NT-proBNP
Parathormon – PTH
Peptyd C
Progesteron – P
Prolaktyna – PRL
Próba ciążowa – mocz
Siarczan dehydroepiandrosteronu - DHEA-S
Test podwójny PAPP-a wg FMF
 Test potrójny
 Test zintegrowany

Testosteron – T
Testosteron wolny (FTST)
Trójiodotyronina całkowita - T3
Trójiodotyronina wolna - fT3
Tyroksyna całkowita - T4
Tyroksyna wolna - fT4
Wolne katecholaminy – mocz
5-HIAA
Androstendion
Białko wiążące hormony płciowe – SHBG
DHEA (dehydroepiandrosteron) surowica
Erytropoetyna – EPO
IGF1 Somatomedyna (surowica)
Hormon wzrostu hGH po obciążeniu glukozą 75g po 120 min
Hormon wzrostu hGH po obciążeniu glukozą 75g po 60 min
Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 120 min
Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 150 min
Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 180 min
Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 90 min
Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 120min
Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 30min
Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 60min
Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 90min
Insulina po stymulacji glukagonem w 6 minucie
Kwas wanilinomigdałowy – VMA
Podjednostka alfa hormonów glikoproteinowych
Profil steroidowy w moczu z dobowej zbiórki
Proinsulina
Prolaktyna po teście z metoclopramidem – 30 min
Prolaktyna po teście z metoclopramidem - 1 h
Prolaktyna po teście z metoclopramidem - 2 h
TSH w teście z tyreoliberyną - 30 min
TSH w teście z tyreoliberyną - 60 min
Tyreoglobulina

Immunologia:

Antykoagulant toczniowy
Antykoagulant toczniowy LA1/LA2
Czynnik LE – krew
Czynnik reumatoidalny – ilościowo
Czynnik reumatoidalny - odczyn lateksowy
Czynnik reumatoidalny RF IgA
Czynnik reumatoidalny RF IgG
Czynnik reumatoidalny RF IgM
Dopełniacz, składowa C3
Dopełniacz, składowa C4
Eozynofile - wymaz z nosa
Komórki LE
Odczyn Waaler-Rose 'go
P.ciała anty GAD-endogenne
P.ciała antyerytrocytarne w diagnostyce niedokrwistości autoimmunohemolitycznych
P.ciała przeciw B2GP1 (beta 2 glikoproteinie 1)

P.ciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych p-ANCA
 P.ciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych c-ANCA
 P.ciała przeciw czynnikowi wew. Castle'a
 P.ciała przeciw endomysium - IgA - EmA Iga
 P.ciała przeciw endomysium - IgG - EmA IgG
 P.ciała przeciw gliadynie klasy Iga
 P.ciała przeciw gliadynie klasy IgG
 P.ciała przeciw insulinie (anty AIA)
 P.ciała przeciw kardiolinie (IgM i IgG)
 P.ciała przeciw kardiolinie IgG
 P.ciała przeciw kardiolinie IgM
 P.ciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka
 P.ciała przeciw płytkom krwi
 P.ciała przeciw retikulinie
 P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie Iga
 P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgG
 P.ciała przeciw tyreoglobulinie – ATG
 P.ciała przeciwjądrowe ANA 2
 P.ciała przeciwjądrowe - test lateksowy
 P.ciała przeciwjądrowe ANA ilościowo
 P.ciała przeciwjądrowe ANA jakościowo
 P.ciała przeciwko cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych ANCA -Profil (Elisa)
 P.ciała przeciwko fosfatydyloserynie IgM
 P.ciała przeciwtrazycowe mikrosomalne – ATPO
 Panel-p.ciała p.endomysium i p.retikulinie (IgG i IgA)
 Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie Iga
 Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG
 Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG i Iga
 Antygen HLA B5
 Autoprzeciwciała - panel wątrobowy
 Immunofenotyp limfocytów krwi obwodowej (T,B,NK)
 Immunofenotyp limfocytów T
 Immunoglobulina IgG - podklasy 1,2,3,4
 Interleukina 1 (IL-1)
 Interleukina 3 (IL-3)
 Interleukina 6 (IL-6)
 Interleukina 8 (IL-8)
 Kompleksy immunologiczne C3d
 Kompleksy immunologiczne PEG
 Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca farmera
 Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca hodowcy ptaków
 Odczyn precypitacyjny z antygenem
 Aspergillus P.ciała anty
 CCP/cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu/
 P.ciała anty RNP (rybonukleoproteinie)
 P.ciała anty Scl 70 (tropoizomerazie)
 P.ciała anty Sm
 P.ciała anty SS-A (Ro)
 P.ciała anty SS-B (La)
 P.ciała p/jądrowe ANA2 HEp-2
 P.ciała pemfigus (Pf, Pv)
 P.ciała przeciw błonie podst. kłębków nerkowych (GBM)
 P.ciała przeciw DNA dwuniciowemu – dsDNA

P.ciała przeciw fosfatydyloserynie IgG

Koagulologia:

Agregacja płytek krwi
Antytrombina III (AT III)
APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)
Białko C Białko S
Czas krwawienia
Czas krzepnięcia pełnej krwi
Czas reptilazowy
D-dimery ilościowo (osocze)
D-dimery jakościowo (osocze)
Fibrynogen
PT (INR,Quick) TT
Czas trombinowy TT
Aktywność czynnika V
Aktywność czynnika von Willebrandta (jako kofaktora ristocetyny)
APTT z actinem
C1 inhibitor aktywność C1
inhibitor ilościowo
Czynnik IX
Czynnik krzepnięcia II
Czynnik VII Czynnik VIII
Czynnik von Willebrandta (antygen)
Czynnik X
Czynnik XI Czynnik XII
Fibrynoliza w euglobulinach
Kaolinowy czas krzepnięcia (KCT)
Kraążący antykoagulant (inhibitor cz. VIII lub IX)
Kurczliwość skrzepu
Liza skrzepu utworzonego z pełnego osocza
Oporność na aktywowane białko C (APCR)
Pomiar czynności płytek PFA-100 COL/ADP

Markery Nowotworowe:

Alfafetoproteina
Antygen CA-125
Antygen CA -15 -3
Antygen CA -19 -9
Antygen rakowo - płodowy – CEA
Antygen swoisty dla prostaty - PSA całkowity
Antygen swoisty dla prostaty - PSA wolny
Antygen polipeptydowy swoisty –TPS
Antygen proliferacyjny – TPA
Antygen SCC – płaskonabłonkowy
Chromogranina A

Posiewy Bakteryjne:

Posiew kału
Posiew kału w kierunku salmonella shigella

Posiew kału w kierunku E.coli patogenne u dzieci do lat 2
Posiew kału w kierunku E.coli O157
Posiew kału w kierunku Yersinia enterocolitica
Posiew krwi
Posiew nasienia
Posiew płwociny
Posiew moczu
Posiew wymazu z gardła
Posiew wymazu z migdałka
Wymaz z ucha, oka, nosa, nosogardła, pochwy, rany
Wymaz z odbytu - posiew w kierunku paciorkowca hemolizującego z grupy b
Wymaz z pochwy - posiew w kierunku paciorkowca hemolizującego z grupy b
Wymaz z pochwy – posiew w kierunku rzeżączki
Wymaz z kanału szyjki macicy
Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku rzeżączki
Wymaz z cewki moczowej
Stopień czystości pochwy
Antybiogram do posiewu z moczu, gardła, nosa, oka,
Antybiogram do posiewu (materiał objęty zakresem)
Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny

Serologia Grup Krwi:

Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)
Grupa krwi
Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
Krew karta
Odczyn Coombsa bezpośredni (ATM)
Odczyn Coombsa pośredni
Oznaczenie antygenów na krwinkach
Oznaczenie słabej formy antygenu D

Toksykologia i Monitorowanie Poziomu Leków:

Barbiturany Benzodiazepiny (mocz)
Cordaron-poziom leku
Digoksyna
Hemoglobina tlenkową
Teofilina
Cyklosporyna
Fenytoina
Karbamazepina
Lit – surowica Methemoglobina
Tacrolimus - poziom leku
Walproinowy kwas

Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania:

Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokciec nogi
Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokciec ręki
Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów włosy
Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry
Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów zeszkrobiny skórne

Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów zeszkrobiny z paznokcia
 Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
 Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
 Posiew płwociny w kierunku grzybów drożdż.
 Posiew pokarmu w kierunku grzybów drożdż
 Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż.
 Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina
 Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz
 Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdż.
 Wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
 Wymaz z kanału szyjki macicy posiew w kierunku grzybów drożdż.
 Wymaz z migdałka posiew w kierunku grzybów drożdż.
 Wymaz z nosa posiew w kierunku grzybów drożdż.
 Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
 Wymaz z oka posiew w kierunku grzybów drożdż.
 Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdż.
 Wymaz z rany posiew w kierunku grzybów drożdż

8. Diagnostyka obrazowa

RTG:

Rtg czaszki PA + boczne
 Rtg czaszki PA + boczne + podstawa
 Rtg czaszki półosowe wg Orleya
 Rtg czaszki styczne
 Rtg czaszki AP + bok i tylny dół
 Rtg czaszki tylny dół
 Rtg czaszki kanały nerwów czaszkowych
 Rtg jama brzuszna - przeglądowe w pozycji leżącej
 Rtg jama brzuszna - przeglądowe w pozycji stojącej
 Rtg jamy brzusznej inne
 Rtg klatki piersiowej – bok
 Rtg klatki piersiowej bok z barytem
 Rtg klatki piersiowej PA bok z barytem
 Rtg klatki piersiowej inne
 Rtg klatki piersiowej PA
 Rtg klatki piersiowej PA - zdjęcie celowane na szczyty płuc
 Rtg klatki piersiowej PA+ boczne
 Rtg klatki piersiowej z pograniczem piersiowo – szyjnym
 Rtg klatki piersiowej
 Rtg klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
 Rtg kości krzyżowo-ogonowej AP
 Rtg kości krzyżowo-ogonowej zdjęcie boczne
 Rtg kości krzyżowej i guzicznej
 Rtg kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
 Rtg kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
 Rtg kręgosłup piersiowy
 Rtg kręgosłup piersiowy AP + zdjęcie boczne
 Rtg kręgosłup piersiowy AP + bok + skos
 Rtg kręgosłup piersiowy zdjęcie boczne

Rtg kręgosłup piersiowy skosy
 Rtg kręgosłup szyjny AP
 Rtg kręgosłup szyjny AP i boczne
 Rtg kręgosłup szyjny – czynnościowe
 Rtg kręgosłup szyjny - otwory międzykręgowe
 Rtg kręgosłup szyjny zdjęcie boczne
 Rtg kręgosłupa szyjnego skosy
 Rtg kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
 Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP + boczne
 Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcie boczne
 Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
 Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
 Rtg kręgosłupa lędźwiowego bok
 Rtg określenie wieku kostnego
 Rtg podstawy czaszki
 Rtg siodełka tureckiego
 Rtg stawów krzyżowo-biodrowych – AP
 Rtg stawów krzyżowo-biodrowych - skosy
 Rtg trzeciego migdała
 Rtg zatok
 Rtg zatok przynosowych
 Pasaż przewodu pokarmowego
 Rtg barku przez klatkę
 Rtg barku AP + osiowe
 Rtg barków / ramion
 Rtg barku / ramienia – osiowe obu
 Rtg barku / ramienia – osiowe lewego
 Rtg barku / ramienia – osiowe prawego
 Rtg barku / ramienia – zdjęcia skośne
 Rtg barku / ramienia AP lewego
 Rtg barku / ramienia AP prawego
 Rtg barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze
 Rtg barku / ramienia AP + zdjęcia osiowe
 Rtg barku / ramienia zdjęcia osiowe
 Rtg barku / ramienia AP + bok lewego
 Rtg barku / ramienia AP + bok prawego
 Rtg barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze
 Rtg czaszki PA + boczne
 Rtg czaszki zdjęcie boczne
 Rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego
 Rtg jelito grube wlew doodbytniczy
 Rtg klatki piersiowej - boczne z kontrastem
 Rtg kości skroniowych transorbitalne
 Rtg kości skroniowych wg Schullera/ Steversa
 Rtg kości śródstopia
 Rtg kości krzyżowo - ogonowej AP + boczne
 Rtg kości łódeczkowatej lewej
 Rtg kości łódeczkowatej prawej
 Rtg kości ramiennej AP
 Rtg kości ramiennej AP + boczne
 Rtg kości ramiennej zdjęcie boczne

Rtg kości udowej AP + bok lewej
 Rtg kości udowej AP + bok prawej
 Rtg kręgosłup piersiowy - zdjęcia czynnościowe
 Rtg kręgosłup szyjny AP i boczne
 Rtg kręgosłup szyjny celowane na ząb obrotnika
 Rtg kręgosłupa (skolioza) PA+zdjęcie boczne
 Rtg kręgosłupa AP (skolioza)
 Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy celowane L5- S1 bok
 Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia czynnościowe
 Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia skośne
 Rtg kręgosłupa piersiowego - zdjęcia skośne
 Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej
 Rtg łokcia / przedramienia lewego AP + bok
 Rtg łokcia / przedramienia obu AP + bok
 Rtg łokcia / przedramienia prawego AP + bok
 Rtg łopatki (AP+ zdjęcia styczne)
 Rtg łopatki AP
 Rtg łopatki zdjęcia styczne
 Rtg miednicy
 Rtg miednicy i stawów biodrowych
 Rtg mostka
 Rtg mostka AP
 Rtg mostka/boczne klatki piersiowej
 Rtg nadgarstka AP
 Rtg nadgarstka AP + boczne
 Rtg nadgarstka boczne - obu
 Rtg nadgarstka zdjęcie boczne – lewego
 Rtg nadgarstka zdjęcie boczne – prawego
 Rtg nadgarstka/dłoni AP + bok/skos lewego
 Rtg nadgarstka/dłoni AP + bok/skos obu
 Rtg nadgarstka/dłoni AP + bok/skos prawego
 Rtg obu nadgarstków/dłoni PA + bok/skos
 Rtg nosa
 Rtg nosa boczne
 Rtg nosogardła
 Rtg obojczyka – lewego
 Rtg obojczyka - prawego
 Rtg obu nadgarstków
 Rtg obu pięt
 Rtg obu podudzi - zdjęcia porównawcze
 Rtg obu rąk
 Rtg obu stawów kolanowych
 Rtg obu stawów kolanowych w pozycji stojącej
 Rtg obu stawów skokowych
 Rtg obu stóp AP (porównawczo)
 Rtg oczodołów PA
 Rtg oczodołów PA + boczne
 Rtg osiowe rzepki
 Rtg rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
 Rtg rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
 Rtg palca ręki
 Rtg palec/palce PA + bok / skos lewej ręki

Rtg palec/palce PA + bok / skos obu rąk
 Rtg palec/palce PA + bok / skos prawej ręki
 Rtg palca stopy
 Rtg palca/palców stopy AP + bok/skos lewej
 Rtg palca/palców stopy AP + bok/skos prawej
 Rtg pięty
 Rtg pięty zdjęcie boczne
 Rtg pięty zdjęcie boczne + osiowe
 Rtg pięty zdjęcie osiowe
 Rtg piramid kości skroniowej transorbitalne
 Rtg podudzia AP
 Rtg podudzia AP+ boczne
 Rtg podudzia zdjęcie boczne
 Rtg przedramienia AP
 Rtg przedramienia lewego AP + boczne
 Rtg przedramienia prawego AP + boczne
 Rtg obu przedramion AP + boczne
 Rtg przedramienia zdjęcie boczne
 Rtg przęłyku
 Rtg ręki bok lewa
 Rtg ręki bok prawa
 Rtg ręki PA lewa
 Rtg ręki PA prawa
 Rtg ręki PA obu
 Rtg ręki AP
 Rtg ręki AP + boczne
 Rtg ręki AP + skośne
 Rtg ręki zdjęcie boczne
 Rtg stawów biodrowych AP - obu
 Rtg stawów biodrowych AP + osiowe
 Rtg stawów biodrowych zdjęcie osiowe
 Rtg stawu biodrowego osiowe lewego
 Rtg stawu bipodrowego osiowe prawego
 Rtg stawów łokciowych- zdjęcia porównawcze AP+profil
 Rtg stawów mostkowo – obojczykowych
 Rtg stawu biodrowego AP lewego
 Rtg stawu biodrowego AP prawego
 Rtg stawu kolanowego AP + bok lewego
 Rtg stawu kolanowego AP + bok prawego
 Rtg stawu kolanowego AP + bok obu
 Rtg stawu kolanowego AP + boczne
 Rtg stawu kolanowego w pozycji Merchant`a
 Rtg stawu kolanowego zdjęcie boczne
 Rtg stawu łokciowego AP
 Rtg stawu łokciowego AP+ boczne
 Rtg stawu łokciowego zdjęcie boczne
 Rtg stawu mostkowo-obojczykowego
 Rtg stawu skokowego AP
 Rtg stawu skokowego AP + boczne
 Rtg stawu skokowego zdjęcie boczne
 Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok lewego
 Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok obu
 Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok prawego

Rtg stawu żuchwowo-skroniowego
Rtg stopy AP
Rtg stopy AP + boczne
Rtg stopy zdjęcie boczne
Rtg stopy AP + bok/skos lewej
Rtg stopy AP + bok/skos obu
Rtg stopy AP + bok/skos prawej
Rtg tunelowe stawu kolanowego
Rtg twarzoczaszki PA
Rtg uda AP
Rtg uda i podudzia
Rtg uda AP + boczne
Rtg uda zdjęcie boczne
Rtg żeber
Rtg żeber jedna strona w dwóch skosach
Rtg żuchwy
Rtg żuchwy- zdjęcia skośne
Urografia

USG:

Echo serca dorośli
Echo serca dzieci
Echo serca płodu
USG ciąży
USG ciąży transwaginalne
USG ciąży 11-14 tydzień
USG ciąży 18-22 tydzień
USG ciąży 28-32 tydzień
USG ciąży poniżej 10 tygodnia
USG ciąży powyżej 32 tygodnia
USG dołów pachowych
USG Doppler tętnic nerkowych
USG Doppler żył szyjnych i kręgowych
USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych
USG dopplerowskie ciąży
USG Duplex Doppler aorty i tętnic biodrowych
USG Duplex Doppler tętnic dogłowych
USG Duplex Doppler tętnic kończyn dolnych
USG Duplex Doppler tętnic kończyn górnych
USG Duplex Doppler tętnic trzewnych
USG Duplex Doppler żył kończyn dolnych
USG Duplex Doppler żył kończyn górnych
USG Doppler tętnic wewnątrz czaszkowych
USG gruczołu krokowego
USG prostaty przez powłoki brzuszne
USG transrektalne prostaty
USG jamy brzusznej
USG klatki piersiowej i śródpiersia
USG miednicy mniejszej
USG opłucnej
USG przeziemiączkowe

USG stawów biodrowych u dzieci
USG sutka
USG szyi
USG tarczycy
USG krtani
USG tkanek miękkich
USG transrektalne
USG transwaginalne miednicy mniejszej
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
USG ginekologiczne transwaginalne
USG układu moczowego
USG węzłów chłonnych pachwinowych
USG węzłów chłonnych szyjnych
USG krwiaka pourazowego mięśni
Echo serca przezprzełykowe
Echo serca wysiłkowe
Echokardiografia – USG serca
Echokardiografia – USG serca dzieci
Echokardiografia – USG serca płodu
USG Doppler układu wrotnego wątroby
USG jąder
USG jąder z oceną przepływów
USG nadgarstka
USG oczodołów
USG oka
USG prącia
USG stawów ręki
USG stawów zuchwowych
USG stawu barkowego
USG stawów biodrowych
USG stawu kolanowego
USG stawu łokciowego
USG stawu skokowego
USG ścięgna
USG ścięgna Achillesa
USG ślinianek
USG śródstopia
USG transrektalne stercza
USG tkanki podskórnej
USG więzadeł, mięśni, stawów inne

Maksymalny termin poniższych badań (Rezonans magnetyczny) określa się na 7 dni roboczych

Rezonans magnetyczny (obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji; wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej):

MR - Rezonans magnetyczny niskopółowy głowy
MR - Rezonans magnetyczny wysokopółowy głowy
MR - Rezonans magnetyczny wysokopółowy angio głowy
MR - Rezonans magnetyczny wysokopółowy głowy+ angio
MR - Rezonans magnetyczny wysokopółowy jamy brzusznej
MR - Rezonans magnetyczny wysokopółowy miednicy mniejszej
MR - Rezonans magnetyczny wysokopółowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej

MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy klatki piersiowej
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy kręgosłupa lędźwiowego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy kręgosłupa lędźwiowego
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy kręgosłupa piersiowego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy kręgosłupa piersiowego
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy kręgosłupa szyjnego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy kręgosłupa szyjnego
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy kręgosłupa krzyżowego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy oczodołów
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy zatok
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy przysadki
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy przysadki
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy stawu barkowego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy stawu barkowego
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy stawu łokciowego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy stawu łokciowego
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy stawu kolanowego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy stawu kolanowego
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy nadgarstka
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy nadgarstka
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy stawu skokowego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy stawu skokowego
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy stawu biodrowego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy stawu biodrowego
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy stawów krzyżowo- biodrowych
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy stopy
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy stopy
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy kończyny dolnej
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy podudzia
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy uda
MR - Rezonans magnetyczny niskopoloowy kończyny górnej
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy przedramienia
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy ramienia
MR - Rezonans magnetyczny wysokopoloowy ręki

Maksymalny termin poniższych badań (Tomografia komputerowa) określa się na 7 dni roboczych

Tomografia komputerowa (obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji; wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej):

TK- Tomografia komputerowa głowy
TK- Tomografia komputerowa głowy (2 fazy)
TK- Tomografia komputerowa twarzoczaszki
TK- Tomografia komputerowa przysadki mózgowej
TK- Tomografia komputerowa zatok
TK- Tomografia komputerowa oczodołów
TK- Tomografia komputerowa kości skroniowych
TK- Tomografia komputerowa szyi
TK- Tomografia komputerowa krtani
TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej
TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (2 fazy)
TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)
TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej

TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej (2 fazy)
TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa
TK- Tomografia komputerowa miednicy mniejszej
TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej
TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej
TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
TK- Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego
TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego
TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego
TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego
TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego
TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego
TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego
TK- Tomografia komputerowa stawu biodrowego
TK- Tomografia komputerowa stawu kolanowego
TK- Tomografia komputerowa stawu skokowego
TK- Tomografia komputerowa nadgarstka
TK- Tomografia komputerowa stawu barkowego
TK- Tomografia komputerowa stawu łokciowego
TK- Tomografia komputerowa stopy
TK- Tomografia komputerowa uda
TK- Tomografia komputerowa podudzia
TK- Tomografia komputerowa ramienia
TK- Tomografia komputerowa przedramienia
TK- Tomografia komputerowa ręki

Inne Badania Obrazowe:

Densytometria
Densytometria kręgów lędźwiowych
Densytometria szyjki kości udowej Mammografia
Mammografia standardowa
Mammografia standardowa - zdjęcie celowane
Mammografia jednej piersi (badanie po mastektomii)
Kseromammografia
Zdjęcie fotograficzne przedniego odcinka
Bezpłatne standardowe środki kontrastowe

Do urografii,
Badań rentgenowskich,
Badań tomograficznych,
Rezonansu magnetycznego.

9. Inna diagnostyka

Badania endoskopowe:

Anoskopia
Gastroskopia
Rektoskopia
Sigmoidoskopia

Kolonoskopia
Pobranie wycinków endoskopowych
Znieczulenie proste do kolonoskopii
Znieczulenie miejscowe (powierzchnowe) do endoskopii

Biopsje:

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa piersi
Biopsja szyjki macicy
Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy

Badania Cytologiczne i Histopatologiczne:

Cytologia szyjki macicy
Cytologia zhuszczeniowa nosa
Badanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej i narządu
Badanie cytologiczne
Badanie cytologiczne płwociny
Badanie cytologiczne wydzieliny z sutka
Badanie histopatologiczne wycinków skóry
Badanie dermatoskopowe
Badanie histopatologiczne materiału z biopsji cienkoigłowej
Badanie histopatologiczne materiału z biopsji endoskopowej
Badanie immunopatologiczne wycinka skóry
Dodatkowe barwienie histochemiczne
Dodatkowe barwienie immunohistochemiczne

Diagnostyka Neurologiczna:

EEG Elektroencefalografia
EEG Elektroencefalografia – dzieci
EEG Elektroencefalografia podczas snu
Elektromiografia - próba miasteniczna
Elektromiografia - próba ciężarkowa
Elektromiografia (EMG)
Elektroneurografia
Krótka skala oceny otępienia (mini mental scale)
Polisomnografia
Potencjały wywołane somatosensoryczne

Diagnostyka Pulmonologiczna:

Spirometria zwykła i wysiłkowa

Diagnostyka Schorzeń Oka:

Angiografia fluorescencyjna siatkówki
Angiografia indocjaninowa
Badanie dna oka
Badanie ostrości wzroku – komputer
Badanie pola widzenia
Badanie śródbłonna rogówki
Badanie wady wzroku – skiaskopia

Badanie widzenia barw
Badanie widzenia barw w anomaloskopie
Badanie widzenia obuocznego i kąta zeza
Badanie widzenia zmierzchowego i reakcji na olśnienie
Pomiar ciśnienia śródgałkowego
Płukanie dróg łzowych
Badanie widzenia przestrzennego
Badanie autorefraktometrem

Diagnostyka Schorzeń ORL:

Audiometria

Diagnostyka Kardiologiczna:

EKG spoczynkowe
EKG spoczynkowe dziecka
Próba wysiłkowa EKG
Próba wysiłkowa z pomiarem zużycia tlenu
(spiroergometria)
Założenie Holtera EKG w gabinecie
Założenie Holtera RR w gabinecie
Założenie Holtera Event
Holter ekg 12 odprowadzeń
Kontrola stymulatora serca

Inne badania diagnostyczne:

Badanie uroflowmetryczne

10. **Zabiegi Ambulatoryjne:** (zabiegi wykonywane w warunkach ambulatoryjnych przez lekarza lub pielęgniarkę podczas lub po konsultacji lekarskiej w tym bezpłatne materiały (min. opatrunki, gips zwykły oraz lekki – w koniecznych przypadkach wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego – pourazowego (w placówkach udostępnionych przez Wykonawcę), bandaż, znieczulenia, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły) w szczególności:

Założenie prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego,
Zmiana prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego,
Opatrunki związane z oparzeniami nacięcie i drenaż ropnia w przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy,
Założenie szwów w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy,
Usunięcie szwów,
Usunięcie kleszcza, ciała obcego,
Unieruchomienie bez założenia gipsu lub z założeniem gipsu, w tym gipsu lekkiego,
Zdjęcie gipsu,
Założenie temblaka, założenie opaski, usunięcie gipsu, o ile to możliwe w danej placówce,
Założenie/usunięcie przedniej tamponady nosa,
Zaopatrzenie krwotoku nosa
Badanie ostrości widzenia,
iniekcje: domięśniowa, dożylna, podskórna, dostawowa, wlew dożylny (kroplówka),
Wykonanie szczepienia.
Blokada okołostawowa
Blokada przykręgosłupowa
Blokada splotu ramiennego
Nacięcie krwiaka i sączkowanie

Nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej
Nastawienie nieskomplikowanego zwknięcia
Opatrunek usztywniający gipsowy
Punkcja stawu/torbieli
Punkcja stawu/torbieli z podaniem leku
Wstrzyknięcie leku do stawu
Założenie gipsu dużego
Założenie gipsu małego
Założenie opaski gipsowej syntetycznej
Założenie szyny Kramera
Zdjęcie opatrunku usztywniającego
Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego
Założenie, zmiana cewnika Foley'a

Procedury Laryngologiczne:

Płukanie ucha
Opatrunek uszny
Paracenteza w znieczuleniu miejscowym u dorosłych
Płukanie zatok metodą Proetza
Pobranie materiału do badania histopatologicznego
Przedmuchiwanie trąbek słuchowych/katetyzacja
Badanie lusterkiem krtaniowym
Usunięcie ciała obcego z nosa, ucha podczas konsultacji u specjalisty laryngologa
Drobne opatrunki laryngologiczne
Koagulacja naczyń przegrody nosa
Założenie, zmiana, usunięcie, sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym.

Procedury okulistyczne

Dobór szkieł korekcyjnych
Gonioskopia – ocena kąta przesączania
Usunięcie ciała obcego z oka
Podanie leku do worka spojówkowego w sytuacji doraźnej

Procedury alergologiczne

Odczulanie (bez leku)

Alergologia:

Gluten - F79
IgE całkowite
Mleko krowie -F2
Próba uczuleniowa na penicylinę z użyciem Testarpenu
Alfa laktoglobulina
Allergodip - alergen wziewne
Alternaria alternata - M6
Aspergillus fumigatus - M3
Babka lancetowata - W9
Banan -F92
Beta laktoglobulina
Białko jaja kurzego - F1

Białko moczu myszy
Białko moczu szczura
Brzoskwinia - F95
Brzoza -T3
Bylica pospolita -W6
Candida albicans - IgE specyficzne
Cladosporium herbarum -M2
Cytryna
Czosnek F47
Dermatophagoides farinae - D2
Dermatophagoides pteronyssinus - D1
Dorsz -F3
Drożdże piekarnicze -F45
Fasola biała -F15
Groch -F12
IgE - oznaczenie pojedynczego alergenu
IgE - panel zbiorczy
IgE specyficzne
IgE specyficzne - metoda paskowa
IgE specyficzne glista ludzka
Jabłko -F49
Jad komara
Jad osy -I3
Jad pszczoły -I1
Jad szerszenia
Kakao -F93
Karałuch wschodni (*B. orientalis*) - I 207
Kazeina
Kiwi -F84
Koń (nabłonek) E3
Kukurydza -F8
Kupkówka pospolita G3
Lateks -K82
Leszczyna -T4
Lipa -T208
Mak
Malina -F156
Marchew -F31
Mąka pszenna -F4
Mąka żytnia -F5
Mieszanka 6 traw
Mieszanka chwastów - Wx1
Mieszanka kurzu domowego - Hx2
Mieszanka mięsna
Mieszanka orzechów - Fx1
Mieszanka owoców - Fx15
Mieszanka owoców - Fx16
Mieszanka pierza - Ex73
Mieszanka pleśni - Mx2
Mieszanka pleśni (Mx1)
Mieszanka pokarmowa - Fx10
Mieszanka pokarmowa - Fx5
Mieszanka pyłków drzew późnych - Tx6
Mieszanka pyłków drzew wczesnych - Tx5
Mieszanka serów - Fx016

Mieszanka sierści - Ex1
Mieszanka traw późnych - Gx4
Mieszanka traw wczesnych - Gx1
Mieszanka warzyw - Fx13
Mieszanka warzyw - Fx14
Mieszanka zbóż - Fx20
Mięso indyka - F284
Mięso kurczaka -F83
Migdały
Nabłonek chomika -E84
Nabłonek królika
Nabłonek myszy
Nabłonek szczura
Naskórek psa -E2
Naskórek świnki morskiej -E6
Ogórek -F244
Olcha -T2
Orzech laskowy -F17
Orzech włoski -F16
Orzech ziemny -F13
Ovalbumin -F232
Owies -F7
Panel atopowy (20 alergenów)
Panel inhalacyjny pediatryczny (20 alergenów)
Panel mieszany (20 alergenów)
Panel pediatryczny (27 alergenów)
Panel pokarmowy (20 alergenów)
Panel reakcji krzyżowych (20 alergenów)
Panel wziewny – DHAD
Panel wziewny (20 alergenów)
Papryka F46
Penicillium notatum -M1
Pomarańcza -F33
Pomidor -F25
Porzeczka -F171
Rajgrass (życica) -G5
Ryby/skorupiaki Fx2
Ryż -F9
Seler -F85
Ser typu cheddar
Sierść kota -E1
Sierść królika -E82
Sierść psa -E5
Soja -F14
Tomka wonna -G1
Topola -T14
Truskawka -F44
Tymotka -G6
Wichlina łąkowa -G8
Wieprzowina -F26
Winogrona -F50
Wołowina -F27
Ziemniak -F35
Żółtko jaja kurzego -F75
Żyto -G12

Wetna owcza nieprzerobiona K21

Procedury / Zabiegi Pielęgniarskie:

Badanie moczu - test paskowy
Cholesterol we krwi włośniczkowej - oznaczenie testem paskowym
Glukoza we krwi włośniczkowej oznaczona glukometrem
Inhalacje
Lewatywa
Iniekcja domięśniowa/podskórna
Iniekcja dożylna
Kroplówka
Podanie immunoglobuliny przeciwtężcowej (Tetabulin)*
Szczepienie Td* Szczepienie TT*
Pobranie krwi
Podanie leku doustnie
Pomiar ciśnienia tętniczego (bez skierowania lekarza)
Pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza)
Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza)
Strep a test
Test actim CRP
Test troponinowy Tlenoterapia

Procedury Zabiegowe:

Pobranie cytologii
Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy
Pobranie wymazu z pochwy

11. **Rehabilitacja** realizowana ze wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza współpracującego z Wykonawcą w placówkach wskazanych przez Wykonawcę. Usługa limitowana do 3 rodzajów zabiegów po 10 zabiegów każdy, na każde 12 miesięcy trwania umowy na uprawnionego (w Pakiecie Partnerskim i Rodzinnym – 3 rodzaje zabiegów po 10 zabiegów każdy, na każde 12 miesięcy trwania umowy osobno na każdego uprawnionego w danym Pakiecie). Usługa składać się będzie z co najmniej następujących technik leczenia, takich jak:

- a) Fizykoterapia
 - elektrostymulacja
 - fonoforeza
 - galwanizacja
 - jonoforeza
 - krioterapia miejscowa
 - laser
 - pole magnetyczne
 - prądy DD – diadynamiczne
 - prądy interferencyjne
 - prądy TENS
 - ultradźwięki
 - prądy Traberta
- b) Kinezyterapia
 - ćwiczenia instruktażowe
 - ćwiczenia usprawniające
 - ćwiczenia z wykorzystaniem wyciągu trakcyjnego

- terapia indywidualna

12. **Lekarskie wizyty domowe** oraz wizyty pielęgniarki w miejscu zamieszkania osób objętych programem, o ile w danej miejscowości jest możliwość zakontraktowania usługi (limitowane do 10 wizyt rocznie na każdego uprawnionego w danym Pakiecie). Czas realizacji wizyty nie może przekroczyć 6 h od chwili zgłoszenia.
 - a) wizyty lekarza internisty lub pediatry;
 - b) wizyty pielęgniarki związane z wykonaniem zabiegu pielęgniarstwa (zleconego przez lekarza) którego wykonanie ze względów medycznych nie jest możliwe w placówce medycznej,
13. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaoferował pracownikom Zamawiającego możliwość indywidualnego rozszerzenia Pakietu na pozostałych członków najbliższej rodziny za dodatkową opłatą (Pakiet Partnerski bądź Rodzinny).

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PAKIET PARTNERSKI I RODZINNY

Usługi medyczne mają być świadczone dla wszystkich osób uprawnionych w zakresie opisanym poniżej:

Pakiet Partnerski

Pakiet Partnerski jest finansowany przez pracownika Zamawiającego za pośrednictwem Zamawiającego.

Zakres usług Pakietu Partnerskiego jest tożsamy z zakresem usług Pakietu Podstawowego.

Dodatkowo (bez skierowania) będą w nim realizowane następujące świadczenia:

➤ **konsultacje dziecięce:**

- ginekolog
- dermatolog
- alergolog
- gastrolog
- kardiolog
- nefrolog
- neurolog
- okulista
- ortopeda
- laryngolog

Pakiet Partnerski obejmuje: współmałżonka/partnera pracownika Zamawiającego lub dziecko (do 26 roku życia) pracownika/partnera.

Pakiet Rodzinny

Pakiet Rodzinny jest finansowany przez pracownika Zamawiającego za pośrednictwem Zamawiającego.

Zakres usług Pakietu Rodzinnego jest tożsamy z zakresem usług Pakietu Podstawowego.

Program Rodzinny obejmuje: partnera pracownika Zamawiającego pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym (Współmałżonek, Współmałżonka, Partner życiowy) i/lub dzieci, tj. dzieci własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie dzieci pracownika Zamawiającego i/lub Współmałżonka lub Partnera życiowego, zamieszkujące na stałe w gospodarstwie domowym pracownika Zamawiającego i będące na jego utrzymaniu - do 26 roku życia

Dodatkowo (bez skierowania) będą w nim realizowane następujące świadczenia:

➤ **konsultacje dziecięce:**

- ginekolog
- dermatolog
- alergolog
- gastrolog
- kardiolog
- nefrolog
- neurolog
- okulista
- ortopeda
- laryngolog

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PAKIET ROZSZERZONY

Pakiet Rozszerzony jest finansowany przez pracownika Zamawiającego za pośrednictwem Zamawiającego.

Pakiet Rozszerzony obejmuje pracownika Zamawiającego, zajmującego stanowisko kierownicze, który zadeklaruje chęć przystąpienia do programu rozszerzonej opieki medycznej.

Pakiet rozszerzony zawiera wszystkie usługi opisane w Pakiecie Podstawowym oraz następujące:

1. **Rehabilitacja** realizowana ze wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza współpracującego z Wykonawcą w placówkach wskazanych przez Wykonawcę. Usługa limitowana do 4 różnych rodzajów zabiegów po 10 zabiegów każdy na każde 12 miesięcy trwania umowy dla jednego uprawnionego. Usługa składa się z co najmniej następujących technik leczenia, takich jak:

- a) Fizykoterapia
 - elektrostymulacja
 - fonoforeza
 - galwanizacja
 - jonoforeza
 - krioterapia miejscowa
 - laser
 - pole magnetyczne
 - Prądy DD – diadynamiczne
 - prądy interferencyjne
 - prądy TENS
 - ultradźwięki
 - prądy Traberta
- b) Kinezyterapia
 - ćwiczenia instruktażowe
 - ćwiczenia usprawniające
 - ćwiczenia z wykorzystaniem wyciągu trakcyjnego
 - terapia indywidualne

2. **Lekarskie wizyty domowe oraz wizyty pielęgniarki w miejscu zamieszkania (nielimitowane). Czas realizacji wizyty nie może przekroczyć 6 h od chwili zgłoszenia.**

- a) wizyty lekarza internisty;
- b) wizyty pielęgniarki związane z wykonaniem zabiegu pielęgniarskiego (zleconego przez lekarza) którego wykonanie ze względów medycznych nie jest możliwe w placówce medycznej,

Procedury stomatologiczne

Usługa wraz ze standardowym materiałem użytym do jej wykonania, dostępna w placówkach wskazanych przez Wykonawcę, obejmująca zakres:

Wstępna ocena stanu uzębienia i higieny jamy ustnej

raz w ciągu 12 miesięcy trwania umowy.

Profilaktyka Stomatologiczna

Usunięcie złogów naddziąsłowych (scaling) ze wszystkich zębów
Usuwanie osadu – piaskowanie
Fluoryzacja kontaktowa - met. DURAPHAT
Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową higienistka
Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym (1 ząb)

Stomatologia zachowawcza

Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni
Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach
Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 powierzchniach
Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni
Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach
Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach
Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem
Ekstirpacja przyżyciowa miazgi - każdy kanał
Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba - każdy kanał
Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego
Całkowite opracowanie i dezynfekcja kanału - każdy kanał
Czasowe wypełnienie kanału - każdy kanał
Znieczulenie w stomatologii nasiękowe/przewodowe
Wypełnienie 1 kanału
Wypełnienie 2 kanałów
Wypełnienie 3 kanałów
Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku na 1 powierzchni
Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku na 2 powierzchniach
Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku na 3 powierzchniach
Płukanie kanału

Chirurgia stomatologiczna – rabat 50%

Usunięcie zęba jednokorzeniowego rabat (50%)
Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego rabat (50%)
Usunięcie zęba wielokorzeniowego rabat (50%)
Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego rabat (50%)
Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany - do 3 zębodołów rabat (50%)
Znieczulenie w stomatologii nasiękowe/przewodowe

Badania rentgenowskie stomatologiczne

Rtg punktowe zdjęcie zęba
Pantomogram standardowy
Rentgenodiagnostyka - 1 zdjęcie zewnątrzustne

Panel badań profilaktycznych

Panel badań profilaktycznych to coroczny przegląd stanu zdrowia realizowany raz na każde 12 miesięcy obowiązywania umowy, dostosowany do indywidualnych potrzeb, wieku i płci osób powyżej 18 roku życia. Usługa obejmuje konsultację internistyczną podczas której zostanie przeprowadzony wywiad lekarski z wystawieniem skierowań na badania dostosowane do potrzeb osoby uprawnionej, a kończy się drugą konsultacją internistyczną, w ramach której osoba uprawniona uzyskuje poradę na podstawie wyników badań. Usługa realizowana jest w wybranych placówkach wskazanych przez Wykonawcę.

Zakres usług dedykowany kobietom:

Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
Konsultacja ginekologiczna
Konsultacja kardiologiczna
Konsultacja okulistyczna
Badanie lekarskie stomatologiczne (przegląd stomatologiczny)

Badania laboratoryjne:

Mocz - badanie ogólne
Krew utajona / F.O.B.
Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
OB. / ESR
Cholesterol całkowity
HDL Cholesterol
Glukoza / Glucose badanie glukometrem
TSH / hTSH
HBs Ag / antygen
HCV Ab / przeciwciała
Standardowa cytologia szyjki macicy

Badania obrazowe:

USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
Mammografia po 40rż
Rtg klatki piersiowej
USG piersi do 40rż
USG jamy brzusznej

Badania czynnościowe:

Badanie EKG - spoczynkowe
Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program

Zakres usług dedykowany mężczyznom:

Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
Konsultacja kardiologiczna
Konsultacja okulistyczna
Konsultacja urologiczna (po 40rż)
Badanie lekarskie stomatologiczne (przeгляд stomatologiczny)

Badania laboratoryjne:

Mocz - badanie ogólne
Krew utajona / F.O.B.
Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
OB. / ESR
PSA całkowite / Total PSA (po 40rż)
Cholesterol całkowity
HDL Cholesterol
TSH / hTSH
HBs Ag / antygen
HCV Ab / przeciwciała
Glukoza / Glucose badanie glukometrem

Badania obrazowe:

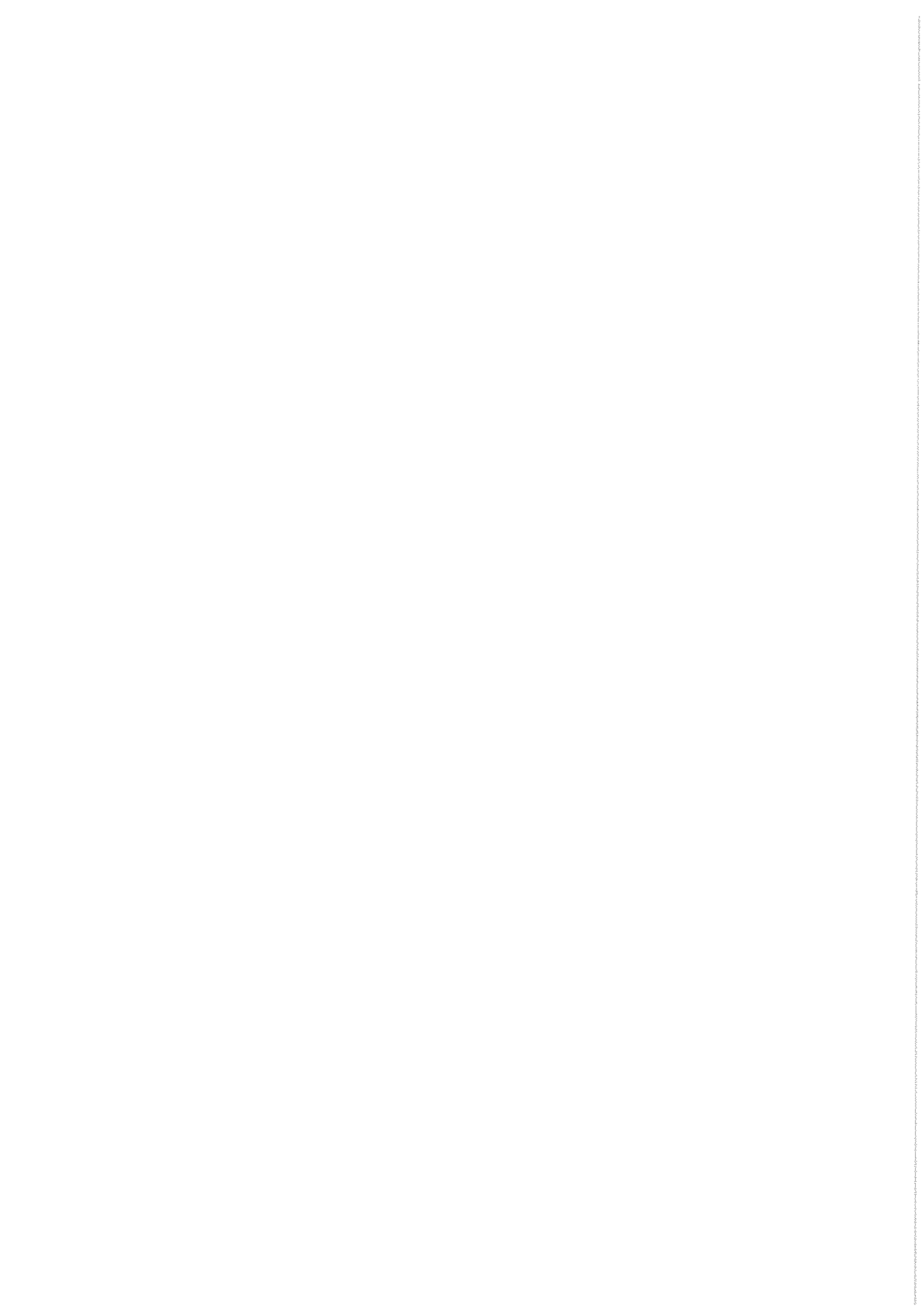
USG prostaty przez powłoki brzuszne
Rtg klatki piersiowej
USG jamy brzusznej

Badania czynnościowe:

Badanie EKG - spoczynkowe
Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program

Konsultacje profesorskie

Usługa obejmuje konsultacje lekarzy bez skierowania ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego. Usługa dotyczy specjalności wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik do szczegółowych warunków zamówienia i jest dostępna w placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę.



**Wykaz placówek medycznych, w których będą wykonywane usługi z zakresu
Pakietu Podstawowego**

W miastach wskazanych przez Zamawiającego				
Lp.	Nazwa miasta	Nazwa i adres placówki	Lekarze specjaliści	Telefon i godziny pracy
1	Skarżysko Kamienna	1		
2	Szydłowiec	1		
3	Kozienice	1		
4	Grójec	1		
5	Żyrardów	1		
6	Grodzisk Mazowiecki	1		
7	Pruszków	1		
8	Sierpc	1		
9	Otwock	1		
10	Sokolów Podlaski	1		
11	Węgrów	1		
12	Wyszków	1		
13	Pułtusk	1		
14	Nowy Dwór Mazowiecki	1		

15	Legionowo	1		
16	Białystok	1		
17	Ryki	1		
18	Ciechanów	1		
19	Mława	1		
20	Radom	1		
21	Skierniewice	1		
22	Łowicz	1		
23	Sochaczew	1		
24	Siedlce	1		
25	Ostrołęka	1		
26	Łuków	1		
27	Wołomin	1		
28	Ostrów Mazowiecka	1		
29	Garwolin	1		
30	Działdowo	1		
31	Mińsk Mazowiecki	1		
32	Nasielsk	1		
33	Tuszczy	1		

34	Sulejówek	1		
W pozostałych miastach na terenie Polski				
35		1		
...		1		
Wskazanie placówek medycznych na terenie Warszawy				
L.p.	Nazwa i adres placówki	Lekarze specjaliści	Telefon i godziny pracy	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
...				

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Wykaz placówek medycznych, w których będą wykonywane usługi z zakresu Pakietu Medycyny Pracy
w miastach wskazanych przez Zamawiającego**

Lp.	Nazwa miasta	Nazwa i adres placówki	Telefon i godziny pracy
1	Warszawa	1	
		2	
		3	
		...	
2	Łuków	1	
		...	
3	Siedlce	1	
		...	
4	Mińsk Mazowiecki	1	
		...	
5	Ostrołęka	1	
		...	
6	Białystok	1	
		...	
7	Malkinia	1	
		...	
8	Ostrów Mazowiecka	1	
		...	
9	Łowicz	1	
		...	
10	Sochaczew	1	
		...	
11	Skierniewice	1	
		...	
12	Żyrardów	1	
		...	
13	Skarżysko Kamienna	1	
		...	
14	Radom	1	
		...	
15	Działdowo	1	
		...	
16	Ciechanów	1	
		...	
17	Legionowo	1	
		...	
18	Sierpc	1	
		...	
19	Garwolin	1	
		...	
20	Wołomin	1	
		...	

w pozostałych miastach na terenie Polski

21	1	
		...	
22	1	
		...	

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy)

Istotne postanowienia umowy

§ 1

Przedmiot umowy i sposób realizacji

1. Przedmiotem umowy jest zapewnienie usług medycznych w zakresie niżej wymienionych pakietów:
 - 1) Pakiet Medycyny Pracy,
 - 2) Pakiet Podstawowy,
 - 3) Pakiet (Podstawowy) Partnerski,
 - 4) Pakiet (Podstawowy) Rodzinny,
 - 5) Pakiet Rozszerzonyzgodnie z treścią złożonej oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
znak: MWZ4-26-09-2017
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy w zakresie Pakietu Medycyny Pracy zawiera załącznik nr 1 do umowy. Z usług medycznych Pakietu Medycyny Pracy, korzystać będą pracownicy Zamawiającego i kandydaci na pracowników, którzy zostaną wyznaczeni przez Zamawiającego na podstawie skierowania do wykonania badań z wyłączeniem badań Kolejowej Medycyny Pracy. Usługa będzie realizowana na podstawie imiennego skierowania wystawionego pracownikowi lub kandydatowi na pracownika przez Zamawiającego.
3. Szczegółowy opis przedmiotu umowy w zakresie Pakietu Podstawowego zawiera załącznik nr 1.1 do umowy.
Z usług medycznych Pakietu Podstawowego, korzystać będą pracownicy Zamawiającego, którzy zadeklarują przystąpienie do korzystania z usługi i będą wskazani w wykazie osób uprawnionych.
4. Szczegółowy opis korzystania z Pakietu Partnerskiego i Rodzinnego zawiera załącznik nr 1.2 do umowy.
Wykonawca zapewni usługi medyczne dla partnerów i/lub członków rodzin pracowników Zamawiającego w zakresie Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego pod warunkiem, że pracownicy Zamawiającego zadeklarują przystąpienie do korzystania z usług.
Z usług medycznych Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego, korzystać będzie partner lub członkowie rodzin pracowników Zamawiającego, którzy zadeklarują przystąpienie do korzystania z tych usług i zostaną wskazani w wykazie osób członków rodzin pracowników Zamawiającego.
5. Szczegółowy opis korzystania z Pakietu Rozszerzonego zawiera załącznik nr 1.3 do umowy.
Z usług medycznych Pakietu Rozszerzonego, korzystać będą pracownicy Zamawiającego, którzy zadeklarują przystąpienie do korzystania z usługi i będą wskazani w wykazie osób uprawnionych.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania niniejszej umowy zgodnie z następującymi standardami:
 - 1) Wykonawca zapewni, czynną całą dobę przez 7 dni w tygodniu infolinię, w formie telefonicznego kontaktu ogólnopolskiego pod nr tel., dostępną dla wszystkich osób uprawnionych (pracownicy Zamawiającego oraz partnerzy i członkowie ich rodzin) do korzystania z usług medycznych obejmujących umawianie wizyt w przychodni oraz wizyt domowych, niezależnie od miejsca pobytu na terenie Polski,
 - 1a) Wykonawca zapewni całodobową komunikację z konsultantem medycznym, telefonicznie pod nr tel. / poprzez internet*, dostępną dla wszystkich osób uprawnionych (pracownicy Zamawiającego oraz partnerzy i członkowie ich rodzin) do korzystania z usług medycznych, niezależnie od miejsca pobytu na terenie Polski, (*odpowiednio, dotyczy Wykonawcy, który zaoferuje komunikację z konsultantem medycznym*),

- 2) rezerwacja terminów usług, będzie odbywała się telefonicznie lub bezpośrednio na zasadach określonych w § 1 ust. 9, na konkretny dzień i na konkretną godzinę, w uzgodnionej pomiędzy pracownikiem a Wykonawcą placówce, o ile znajduje się na liście placówek wskazanych przez Wykonawcę. Dodatkowo dopuszcza się możliwość rezerwacji terminów usług w innej formie niż telefoniczna (internet, aplikacja mobilna).
- 3) za pośrednictwem infolinii będzie możliwa koordynacja działań, np. umówienie lekarza lub pielęgniarki na wizytę domową, wskazanie najbliższej placówki itp. oraz za jej pośrednictwem będzie udzielana informacja o danych adresowych i telefonicznych dostępnych placówek, zakresie usługi medycznej świadczonej w danej placówce oraz o godzinach pracy danej placówki,
- 4) będą zapewnione wizyty domowe w miejscu zamieszkania wskazanym przez pacjenta, realizowane w ciągu 6 godz. od momentu zgłoszenia, ustanawia się limit 10 wizyt domowych rocznie na jedną osobę uprawnioną,
- 5) dostępność do lekarza pierwszego kontaktu musi być realizowana w dniu umawiania wizyty (w wyjątkowych przypadkach dopuszcza się realizację w następnym dniu roboczym),
- 6) czas oczekiwania na przyjęcie u lekarza specjalisty w zależności od specjalizacji (wskazanej w załączniku nr 1.1) nie przekroczy 6 dni roboczych od zgłoszenia na infolinię,
- 7) czas oczekiwania na badania Medycyny Pracy wynosić będzie nie więcej niż 3 dni robocze,
- 8) w przypadku badań Medycyny Pracy dla osób po długotrwałej nieobecności spowodowanej zwolnieniem lekarskim, badania te będą wykonywane pierwszego dnia po zakończeniu zwolnienia lekarskiego,
- 9) badania Medycyny Pracy będą wykonywane w ciągu jednego dnia roboczego, a w uzasadnionych przypadkach wynikających z zakresu koniecznych badań w ciągu dwóch dni,
- 10) w wyjątkowych wypadkach, gdy realizacja usługi nie będzie możliwa w danej placówce w uzgodnionym terminie z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Wykonawca niezwłocznie powiadamić będzie o tym pacjenta i wskazywał pacjentowi najbliższą inną placówkę do realizacji usługi, w terminie nie dłuższym, niż ten, w którym miała być wykonana usługa. Jeżeli Wykonawca nie będzie w stanie zrealizować świadczenia usługi medycznej, o której mowa w załączniku nr 1.1, 1.2 i 1.3 do umowy, w terminach wskazanych w umowie, uprawniony pracownik, małżonek/partner lub dziecko będzie mógł skorzystać z dowolnej placówki/lekarza (nie wskazanej w wykazie stanowiącym załącznik nr 3 i 4 do umowy). W takim przypadku pracownik może żądać od Wykonawcy zwrotu kosztów za wizyty lekarskie odbyte przez uprawnione osoby w innych placówkach medycznych (spoza listy Wykonawcy) na terenie Polski. Kwota refundacji obejmuje 100% poniesionych kosztów. Wykonawca dokona zwrotu pacjentowi w całości poniesionych kosztów, w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury,
- 11) Strony ustalają następującą procedurę zgłaszania nieprawidłowości będących podstawą przyznania rekompensaty lub uznania przysługującej pracownikowi refundacji, o której mowa w pkt 10):
 - a) zgłoszenia reklamacji będą odbywać się:
 - ze strony Wykonawcy za pośrednictwem
 - ze strony Zamawiającego za pośrednictwem Wydziału Ogólnopracowniczego w „Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o.o: na wskazany adres mailowy:

- b) po otrzymaniu zgłoszenia osoba odpowiedzialna wyjaśni z Wykonawcą, zasadność zgłoszonych nieprawidłowości,
 - c) o ustaleniach, o których mowa w lit. b), Wykonawca poinformuje osobę zgłaszającą, w terminie max. 7 dni,
 - d) po otrzymaniu odpowiedzi od Wykonawcy, osoba zgłaszająca poinformuje o tym Pracownika dokonującego zgłoszenia wraz z wyjaśnieniem zaistniałej sytuacji i określeniem zasadności reklamacji w stosunku do zapisów umowy,
 - e) jeśli reklamacja po przeprowadzeniu procedury reklamacyjnej okaże się zasadną, Wykonawca ma obowiązek usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w terminie 14 dni od daty zgłoszenia reklamacji,
- 12) osoby uprawnione będą miały możliwość korzystania z pomocy medycznej we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę na terenie całego kraju, ze szczególnym uwzględnieniem miejscowości wskazanych w załączniku nr 3, 4 i 5 do umowy w zakresie usług objętych przedmiotem umowy,
- 13) nie będzie ograniczeń w korzystaniu z usług medycznych przez osoby uprawnione, chore na choroby przewlekłe i choroby, które rozpoczęły się przed podpisaniem umowy, w zakresie konsultacji lekarskich i badań diagnostycznych i laboratoryjnych, z wyłączeniem:
- diagnozowania i leczenia bezpłodności i wszelkich form sztucznego zapłodnienia lub aborcji (z powodów pozamedycznych),
 - operacyjnej korekcji wad wzroku,
 - zakupu okularów optycznych (szkła korekcyjne i oprawki) lub szkieł kontaktowych,
 - operacji kosmetycznych,
 - leczenia AIDS i chorób związanych z AIDS,
 - lekarstw i środków medycznych (z wyjątkiem użytych w nagłych przypadkach),
 - transplantacji organów i tkanek,
 - dializ,
 - zakupu i wszczepienie sztucznych organów, np. sztucznego serca,
 - zmiany płci (bez względu na powód),
 - leczenia lub kontynuacji leczenia po dacie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą lub wygaśnięcia uprawnień osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń,
 - leczenia związanego z bezpośrednimi skutkami i długotrwałymi następstwami używania narkotyków, nadużywania alkoholu, leków i innych substancji nie zleczanych przez lekarza; zatruciu alkoholem, narkotykami, lub innymi środkami odurzającymi,
 - badań i konsultacji zleconych przez lekarza innego niż konsultant wskazany przez Wykonawcę oraz wykonywanych na życzenie pacjenta bez wskazań medycznych,
- 14) osoby uprawnione, tj. pracownicy Zamawiającego oraz osoby objęte Pakietem Partnerskim, Rodzinnym i Rozszerzonym wskazani w wykazach, o których mowa w ust. 3, 4 i 5 mogą otrzymać karty lub inne identyfikatory ze wskazaniem imienia, nazwiska lub identyfikatora pacjenta (kod z cyfr) do korzystania z usług medycznych z zakresu Pakietu Podstawowego lub Pakietu Rozszerzonego, w placówkach udostępnionych do świadczenia usług medycznych przez Wykonawcę. W przypadku nie wydania karty lub innego identyfikatora, osoby upoważnione do korzystania z usług medycznych będą identyfikowane na podstawie dokumentu tożsamości,
- 15) osoby uprawnione będą objęte usługami medycznymi od 1 dnia miesiąca, pod warunkiem, że Zamawiający dokonał ich wyszczególnienia w wykazie osób w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedniego - brak jakichkolwiek karencji dla pracowników Zamawiającego i członków ich rodzin.
7. Wykonawca oświadcza, że:

- 1) posiada doświadczenie i wszelkie uprawnienia do wykonywania niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do wykonania umowy z uwzględnieniem zawodowego charakteru prowadzonej działalności, spełnia wszystkie przewidziane obowiązującym prawem warunki do wykonywania umowy w szczególności dysponuje odpowiednimi środkami finansowymi, wykwalifikowanym personelem i dostępem do wyposażenia,
 - 2) zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w wykonaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
8. Wykonawca będzie realizował umowę w placówkach wskazanych w załączniku nr 3, 4 i 5 do umowy, zgodnie ze wskazanym zakresem. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania wszystkim placówkom wskazanym w wykazach stosownych informacji w zakresie niniejszej umowy oraz przekazywania tym placówkom aktualnych wykazów pracowników Zamawiającego i członków ich rodzin, objętych usługami medycznymi.
9. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia możliwości bezpośredniego umawiania wizyt w co najmniej placówkach medycznych bez konieczności korzystania z infolinii.
W przypadku placówek medycznych powiązanych ze sobą jednolitym systemem informatycznym zawierającym historię choroby, Wykonawca zapewni możliwość bezpośredniego umawiania wizyt od dnia podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego. W przypadku innych placówek medycznych, Wykonawca zapewni możliwość bezpośredniego umawiania wizyt w terminie nie dłuższym niż trzy miesiące od dnia podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

§ 2

Informacje dotyczące wykazów osób oraz wykazów placówek

1. Wykazy osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych, Zamawiający przekaże Wykonawcy niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego. Wykazy osób objętych przedmiotową usługą Zamawiający będzie aktualizował i przekazywał Wykonawcy raz w miesiącu w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc kalendarzowy, którego zmiany dotyczą. Wykazy stanowią integralną część umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do aktualizowania wykazów placówek podanych w załącznikach nr 3, 4 i 5 do umowy z zachowaniem liczby placówek medycznych w danej miejscowości. Aktualne wykazy placówek najpóźniej do ostatniego dnia każdego kolejnego miesiąca, Wykonawca będzie przysyłał w formie elektronicznej na adres mailowy
3. Osoby uprawnione, tj. pracownicy Zamawiającego oraz osoby objęte Pakietem Partnerskim, Rodzinnym i Rozszerzonym wskazani w wykazach, o których mowa w § 1 ust. 3, 4 i 5 mogą otrzymać karty lub inne identyfikatory ze wskazaniem imienia, nazwiska lub identyfikatora pacjenta (kod z cyfr) do korzystania z usług medycznych z zakresu Pakietu Podstawowego lub Pakietu Rozszerzonego, w placówkach udostępnionych do świadczenia tych usług przez Wykonawcę. W przypadku nie wydania karty lub innego identyfikatora, osoby upoważnione do korzystania z usług medycznych będą identyfikowane na podstawie dokumentu tożsamości.

§ 3

Rozliczenia dotyczące Pakietu Medycyny Pracy oraz Pakietu Podstawowego

1. Podstawą rozliczeń za świadczenie usługi z zakresu Pakietu Medycyny Pracy dla pracowników i kandydatów na pracowników Zamawiającego, będzie liczba pracowników i kandydatów na pracowników wskazanych w comiesięcznym wykazie pracowników korzystających z usługi, pomnożona przez ryczał określony w ust. 2.
2. Za usługi z zakresu Pakietu Medycyny Pracy za jednego pracownika/kandydata na pracownika, ryczał miesięczny wynosi:..... zł (słownie:

3. Podstawą rozliczeń za świadczenie usług z zakresu Pakietu Podstawowego dla pracowników Zamawiającego, będzie liczba pracowników Zamawiającego wskazana w comiesięcznym wykazie pracowników uprawnionych do korzystania z usługi, pomnożona przez ryczałt określony w ust. 4.
4. Za usługi z zakresu Pakietu Podstawowego za jednego pracownika, ryczałt miesięczny wynosi: zł (słownie:).
5. Wykonawca udziela rabatu na leczenie w zakresie stomatologii zachowawczej i chirurgii stomatologicznej w wysokości 10%. Rabat będzie naliczany od ceny wynikającej z obowiązującego cennika usług.
6. Zapłata należności następować będzie na podstawie faktur VAT wystawianych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy , w terminie 21 dni od dnia doręczenia faktury.
7. Wynagrodzenie Wykonawcy za usługi Pakietu Medycyny Pracy będzie płatne miesięcznie na podstawie faktury.
8. Wynagrodzenie Wykonawcy za usługi Pakietu Podstawowego będzie płatne miesięcznie na podstawie faktury.
9. Rozliczenia za świadczenie usług wynikających z niniejszej umowy dokonywane będą bezpośrednio pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

§ 4

Rozliczenie Pakietów Partnerskich, Rodzinnych i Rozszerzonych

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia usług medycznych dla Partnerów lub członków rodzin pracowników Zamawiającego na zasadach określonych w szczegółowym opisie korzystania z Pakietu Partnerskiego, Pakietu Rodzinnego i Pakietu Rozszerzonego, stanowiącym załącznik nr 1.2 i 1.3 do umowy, o ile pracownicy Zamawiającego zadeklarują przystąpienie do korzystania z usług.
2. Podstawą rozliczeń za świadczenie usługi z zakresu Pakietu Partnerskiego będzie liczba osób będących partnerami lub dziećmi do 26 roku życia wskazanych w comiesięcznym wykazie pomnożona przez ryczałt określony w ust 3.
3. Ryczałt miesięczny za Pakiet Partnerski nie obejmuje pracownika i może być zakupiony wyłącznie przez pracownika posiadającego Pakiet Podstawowy (stanowi dopłatę do Pakietu Podstawowego) i wynosi: zł (słownie.....).
4. Podstawą rozliczeń za świadczenie usługi z zakresu Pakietu Rodzinnego będzie liczba osób deklarująca chęć zakupu Pakietu Rodzinnego (pracowników z podaniem członków ich rodzin – bez względu na ilość członków w rodzinie) przedstawionych przez Zamawiającego w comiesięcznym wykazie członków rodzin pomnożona przez ryczałt określony w ust. 5.
5. Ryczałt miesięczny za Pakiet Rodzinny nie obejmuje pracownika i może być zakupiony wyłącznie przez pracownika posiadającego Pakiet Podstawowy (stanowi dopłatę do Pakietu Podstawowego, bez względu na ilość członków rodziny) i wynosi: zł (słownie.....).
6. Podstawą rozliczeń za świadczenie usługi z zakresu Pakietu Rozszerzonego, będzie liczba pracowników kadry kierowniczej przedstawiona przez Zamawiającego w comiesięcznym wykazie pracowników kadry kierowniczej pomnożona przez ryczałt określony w ust. 7.

7. Pakiet Rozszerzony może być zakupiony wyłącznie przez pracownika posiadającego Pakiet Podstawowy. Pakiet Rozszerzony stanowi dopłatę do Pakietu Podstawowego i wynosi: zł (słownie.....).
8. Pracownicy Zamawiającego opłacać będą koszty ryczałtów za pośrednictwem Zamawiającego.
9. Zamawiający, za zgodą pracownika, potrąci z wynagrodzenia pracownika objętego Pakietem Partnerskim, Rodzinnym lub Rozszerzonym składkę ryczałtu za ten Pakiet i przeleje tę składkę Wykonawcy.
10. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne miesięcznie na podstawie faktury wystawionej w oparciu o liczbę pracowników Zamawiającego, którzy zadeklarowali korzystanie z usługi Pakietu Partnerskiego, Rodzinnego i Rozszerzonego i zostali wskazani w wykazie, o którym mowa w ust. 2, 4 i 6 pomnożoną odpowiednio przez ryczałt wskazany w ust. 3, 5 i 7.
11. Postanowienia niniejszej umowy stosuje się odpowiednio do usługi w zakresie Pakietu Partnerskiego, Rodzinnego i Rozszerzonego.
12. Zastrzega się prawo do nieskorzystania z Pakietu Partnerskiego, Rodzinnego i Rozszerzonego, w przypadku gdy pracownicy Zamawiającego nie będą zainteresowani świadczeniem usługi z tego Pakietu, bądź też zrezygnują z korzystania z Pakietu z końcem miesiąca kalendarzowego.
13. Zastrzega się prawo do rezygnacji przez pracowników Zamawiającego z korzystania z dowolnie wybranego pakietu z końcem miesiąca kalendarzowego.

§ 5

Informacje dotyczące kart imiennych

Osoby uprawnione, tj. pracownicy Zamawiającego oraz osoby objęte Pakietem Partnerskim, Rodzinnym i Rozszerzonym wskazani w wykazach, o których mowa w § 1 ust. 3, 4 i 5 mogą otrzymać karty lub inne identyfikatory ze wskazaniem imienia, nazwiska lub identyfikatora pacjenta (kod z cyfr) do korzystania z usług medycznych z zakresu Pakietu Podstawowego lub Pakietu Rozszerzonego, w placówkach udostępnionych do świadczenia tych usług przez Wykonawcę. W przypadku nie wydania karty lub innego identyfikatora osoby upoważnione do korzystania z usług medycznych będą identyfikowane na podstawie dokumentu tożsamości.

§ 6

Ochrona danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922), zwanej dalej „Ustawą” jest Wykonawca – w odniesieniu do danych osobowych wszystkich osób korzystających z usług medycznych, tj. pracowników Zamawiającego oraz partnerów życiowych pracownika i członków rodziny pracownika.
2. Administrator danych wskazanych w ust. 1, odpowiada za zapewnienie zgodności ich przetwarzania z przepisami o ochronie danych osobowych.
3. W celu realizacji przedmiotu umowy Wykonawca powierza Zamawiającemu przetwarzanie danych osobowych, osób korzystających z usług medycznych w ramach realizacji niniejszej umowy w następującym zakresie:
 - a) w przypadku pracowników Zamawiającego: imię i nazwisko, nr PESEL, adres zamieszkania, stanowisko, numer telefonu;
 - b) w przypadku partnerów życiowych i członków rodzin: imię i nazwisko, nr PESEL, nr telefonu partnera lub członka rodziny, imię i nazwisko pracownika, stopień pokrewieństwa z pracownikiem, który zgłosił członka rodziny;

- c) w przypadku dzieci: imię i nazwisko, data urodzenia dziecka, imię i nazwisko pracownika, który zgłosił dziecko.
4. Wykonawca będzie przetwarzał dane osobowe dotyczące osób korzystających z usług medycznych, wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy, w zakresie, o którym mowa w ust. 3 oraz dodatkowo w zakresie wynikającym ze świadczenia usług medycznych.
 5. Wykonawca będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie zgody osoby, której dotyczą dane lub zgody opiekuna prawnego w przypadku dzieci.
 6. Odmowa wyrażenia zgody przez osobę, która będzie korzystać ze świadczeń, na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji umowy lub cofnięcie udzielonej wcześniej zgody są równoznaczne z zaprzestaniem korzystania ze świadczeń.
 7. Wykonawca oraz Zamawiający zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych dotyczących osób korzystających z usług medycznych zgodnie z Ustawą, w szczególności zobowiązuje się do wdrożenia technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa, o których mowa w Ustawie, a także innych powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy.
 8. Wykonawca i Zamawiający będą przetwarzać dane osobowe, o których mowa w ust. 3 i 4 dla celów podatkowych i rachunkowych w zakresie i przez czas zgodny z obowiązującymi przepisami, także po zakończeniu świadczenia usług w ramach realizacji niniejszej umowy.

§ 7

Kary umowne

1. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zostanie obciążony karą umowną w wysokości 100 000,00 zł.
2. W przypadku nie zrealizowania postanowień zawartych w § 1 ust. 9 we wskazanym terminie, Wykonawca zostanie obciążony karą umowną, w wysokości 10 000,00 zł za każdy miesiąc. Kara będzie naliczona dla każdej placówki, która nie spełniła postanowień § 1 ust. 9.
3. Wykonawca zostanie obciążony karą umowną w wysokości 250,00 zł za każdy nieuzasadniony przypadek przekroczenia przez Wykonawcę terminu wizyt określonych w § 1 ust. 6 pkt 4 – 8 umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może odstąpić od obciążenia Wykonawcy karą umowną j. w.

§ 8

Nadzór

1. Przedstawicielem Wykonawcy odpowiedzialnym za wykonanie przedmiotu umowy jest nr tel fax
2. Przedstawicielem Zamawiającego upoważnionym do nadzorowania realizacji umowy jest nr tel fax

3. Zmiana osób wskazanych w ust 1 i 2 następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie wymaga aneksu do niniejszej umowy.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy.
2. Rozpoczęcie świadczenia usługi nastąpi nie później niż po upływie 5 dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego, ale nie wcześniej niż 01 kwietnia 2017 r.
3. W przypadku rozwiązania umowy, Wykonawcy należy się wynagrodzenie za okres, w którym świadczył usługę.
4. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.
5. W przypadku opóźnienia w płatności przekraczającej 30 dni od terminu płatności, Wykonawca ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.
6. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotowej umowy nie może przekroczyć kwoty, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, tj.:
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
8. Dopuszcza się zmianę zawartej umowy w szczególności w przypadku:
 - 1) zmiany przepisów prawa wprowadzonych po jej zawarciu, w celu dostosowania jej postanowień do nowych uregulowań,
 - 2) obniżenia ceny jednostkowej danego Pakietu.
9. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy zostanie wprowadzona aneksem w przypadku wprowadzenia zmian:
 - 1) stawki podatku VAT, w takim przypadku Strony zmieniają stawkę podatku, dostosowując ją do zmienionej wysokości stawki podatku VAT. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT zmianie ulegnie cena brutto, a cena netto pozostanie bez zmian,
 - 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, o ile ma to wpływ na koszt wykonania umowy, a informacja o takiej zmianie nie była podana do publicznej wiadomości przed dniem złożenia oferty. W takim przypadku Strona może zwrócić się do drugiej Strony w terminie 30 dni od wejścia w życie przepisów dokonujących zmiany wysokości wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy. W trakcie negocjacji Strona występująca o wprowadzenie zmian do umowy jest zobowiązana wykazać drugiej Stronie zasadność zmiany wynagrodzenia.
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, o ile ma to wpływ na koszt wykonania umowy, a informacja o takiej zmianie nie była podana do publicznej wiadomości przed dniem złożenia oferty. W takim przypadku Strona może zwrócić się do drugiej Strony w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów dokonujących zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne o przeprowadzenie negocjacji w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy. W trakcie negocjacji Strona występująca o wprowadzenie zmian do umowy jest zobowiązana wykazać drugiej Stronie zasadność zmiany wynagrodzenia.

10. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli druga Strona umowy w sposób istotny narusza postanowienia umowy.
11. Umowa wygasa z chwilą osiągnięcia wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 6.
12. Wykonawca podczas rejestracji usługi medycznej dla osoby uprawnionej lub placówka medyczna Wykonawcy w przypadku bezpośredniej rejestracji usługi medycznej w placówce przez osobę uprawnioną, ma obowiązek każdorazowego sprawdzenia i potwierdzenia osobie uprawnionej, że dana usługa medyczna podlegająca rejestracji znajduje się w zakresie posiadanego przez osobę uprawnioną Pakietu. W przypadku braku danej usługi medycznej w Pakiecie osoby uprawnionej, osoba ta może wyrazić zgodę na wykonanie usługi medycznej w placówce medycznej Wykonawcy odpłatnie, ponosząc za nie całkowity koszt w wysokości zgodnej z aktualnym cennikiem danej placówki medycznej. Zgoda osoby uprawnionej na wykonanie odpłatnie badania spoza zakresu posiadanego Pakietu, wydawana jest każdorazowo przez tę osobę, przed zrealizowaniem danej usługi medycznej w placówce medycznej Wykonawcy. W razie zrealizowania przez placówkę medyczną Wykonawcy usługi medycznej nieobjętej zakresem Pakietu danej osoby uprawnionej, bez uprzedniego powiadomienia osoby uprawnionej o konieczności dokonania odpłatności, Wykonawcy, ani placówce medycznej Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie wobec Zamawiającego oraz wobec osoby uprawnionej.
13. Wykonawca zobowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
14. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu wykonania niniejszej umowy.
15. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
16. Spory, które wynikną przy wykonywaniu umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
17. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają dwustronnego uzgodnienia i podpisania w formie aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem zmian wskazanych w § 2 ust. 1 i 2 oraz § 8 ust. 3.
18. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.
19. Integralną częścią niniejszej umowy są niżej wymienione załączniki:
 - załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu umowy – Pakiet Medycyny Pracy,
 - załącznik nr 1.1 – Szczegółowy opis przedmiotu umowy – Pakiet Podstawowy,
 - załącznik nr 1.2 – Szczegółowy opis przedmiotu umowy - Pakiet Partnerski i Rodzinny,
 - załącznik nr 1.3 – Szczegółowy opis przedmiotu umowy - Pakiet Rozszerzony,
 - załącznik nr 2 – Wzór formularza – Wykaz osób uprawnionych do korzystania z usługi medycznej,
 - załącznik nr 3 – Wykaz placówek medycznych na terenie województwa mazowieckiego,
 - załącznik nr 4 – Wykaz placówek medycznych, w których będą wykonywane usługi z zakresu Pakietu Podstawowego w miastach wskazanych przez Zamawiającego i na terenie Warszawy,
 - załącznik nr 5 – Wykaz placówek medycznych, w których będą wykonywane usługi z zakresu Pakietu Medycyny Pracy,

Zamawiający

Wykonawca

.....
(pieczęć podmiotu oddającego do dyspozycji
Wykonawcy niezbędne zasoby)

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU

.....
.....
(nazwa, adres podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby)

Zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy

.....
(nazwa, adres Wykonawcy)

niezbędnych zasobów w trakcie realizacji zamówienia w zakresie:

1) sytuacji ekonomicznej, tj.*)

(należy dokładnie opisać zakres zasobów oddanych do dyspozycji Wykonawcy oraz okres ich udostępnienia)

2) zdolności technicznej, tj.*)

(należy dokładnie opisać zakres zasobów oddanych do dyspozycji Wykonawcy oraz okres ich udostępnienia)

w postępowaniu o zamówienie publiczne na „Usługi medyczne” znak: MWZA-26-09-2017 na potrzeby wykonania zamówienia.

Jednocześnie oświadczamy, że będziemy/nie będziemy *) brać udział/u w realizacji części zamówienia.

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej do
reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji
Wykonawcy niezbędne zasoby)

.....
(miejsowość data)

*) niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

miejsce, data

**„Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o. o.
ul. Lubelska 26
03-802 Warszawa**

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Usługi medyczne”, znak: MWZ4-26-09-2017.

W rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184 z późn. zm.), stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Usługi medyczne”, znak: MWZ4-26-09-2017, niniejszym informuję, że:

należę/nie należę*
do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W skład grupy kapitałowej, do której należę, wchodzi następujące podmioty:**

.....
.....
.....
Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....
(pieczęć imienna i podpis lub czytelny
podpis osoby/osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić
** Wypełnić, jeżeli dotyczy

Wykonawca, aby potwierdzić, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu powyższe oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
(pieczęćka firmowa Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

do postępowania na „Usługi medyczne” znak: MWZA-26-09-2017

Wykaz wymagany jest w celu potwierdzenia spełnienia warunku określonego w Rozdziale V ust. 2 pkt 3 SIWZ

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zrealizowano zamówienie	Wartość netto usługi	Okres realizacji usługi (zamówienia)*
1				
2				
3...				

Uwaga: Do wykazu winny być dołączone dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie.

*) Należy wpisać datę początkową i końcową wykonania zamówienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka imienna i podpis lub czytelny podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Usługi medyczne”, znak: MWZ4-26-09-2017 oświadczam/y, że wydano / nie wydano* wobec mnie/nas* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

.....
(pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(miejsowość data)

*- niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Usługi medyczne”, znak: MWZ4-26-09-2017 oświadczam/y, że orzeczono/ nie orzeczono* wobec mnie/nas* tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

.....
(pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

*- niepotrzebne skreślić

