



państwowa służba
geologiczna

państwowa służba
hydrogeologiczna

Państwowy Instytut Geologiczny Państwowy Instytut Badawczy

ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa, tel. 22 45 92 000, fax 22 45 92 001, sekretariat@pgi.gov.pl
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000122099; NIP PL 5250008040

www.pgi.gov.pl

Sygn. postępowania: EZ-240-4/2013

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

na podstawie art. 39 ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.), o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 200 000 EURO.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**ŚWIADCZENIE USŁUGI KOMPLEKSOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ
DLA PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU GEOLOGICZNEGO –
PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO**

ZATWIERDZAM:

Data: 17.01.2013

Pełnomocnik Dyrektora PIG-PIB
ds. Zamówień Publicznych
mgr Krzysztof Bartosiak
(podpis Kierownika Zamawiającego)

Użyte w niniejszym dokumencie skróty i sformułowania oznaczają:

1. „ustawa Pzp” – ustawę z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.);
2. „SIWZ” – niniejszą Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia;
3. „Zamawiający” – Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy;
4. „Wykonawca” – zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 11) ustawy Pzp.

1. ZAMAWIAJĄCY

Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB)

00-975 Warszawa

ul. Rakowiecka 4

NIP: 525-000-80-40

REGON: 000332133

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o szacunkowej wartości zamówienia powyżej 200 000 euro, zgodnie z przepisami ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego w zakresie pakietowych świadczeń medycznych zgodnie z zakresem szczegółowo opisanym w załączniku nr 1 do SIWZ (OPZ) dla pracowników Zamawiającego w siedzibie Warszawie oraz w oddziałach PIG-PIB we Wrocławiu, Gdańsku, Szczecinie, Sosnowcu, Krakowie i Kielcach.
- 3.2. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia został określony w:
 - załączniku nr 1 do SIWZ – „Opis przedmiotu zamówienia” - (dalej również „OPZ”);
 - załączniku nr 2 do SIWZ – „Istotne postanowienia umowy” - (dalej również „IPU”).
- 3.3. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Kod i nazwa CPV: 85121000-3

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot niniejszego zamówienia, realizowany będzie od dnia 01.03.2013 do dnia 28.02.2016.

5. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE

- 5.1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 5.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

6. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

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

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU. BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY

- 7.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące:
- 7.1.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - 7.1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - 7.1.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 7.1.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.
- 7.2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

8. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 8.1. **W zakresie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**
- 8.1.1 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca ubiegający się o zamówienie przedstawi:
- 8.1.1.1 wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654).
- 8.2. **W zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia**
- 8.2.1 Wykonawca wykaże, że: w ciągu ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 1 usługę kompleksowej opieki medycznej wraz z usługą medycyny pracy (tj. objętej jedną umową) dla nie mniej niż 800 osób przez okres co najmniej 12 kolejnych miesięcy.
- W przypadku, gdy przedmiotem zamówienia są świadczenia okresowe i ciągłe, Zamawiający dopuszcza nie tylko zamówienia wykonane (tj. zakończone) ale również wykonywane. W takim przypadku część zamówienia już faktycznie wykonana musi wypełniać wymogi określone przez Zamawiającego w warunku.
- 8.3. **W zakresie sytuacji ekonomicznej i finansowej**
- 8.3.1 Wykonawca wykaże, że posiada opłaconą polisę OC, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę minimum 5.000.000,00 PLN.
- 8.4. *Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, Wykonawca może polegać m.in. na wiedzy i doświadczeniu oraz osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.*

9. ZASADY DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 9.1. Spełnianie warunków opisanych w pkt. 7 i 8 SIWZ należy potwierdzić poprzez złożenie oświadczeń oraz dokumentów, o których mowa w pkt. 10 SIWZ.
- 9.2. Ocena spełniania skonkretyzowanych przez Zamawiającego warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły spełnia – nie spełnia.
- 9.3. Z treści załączonych do oferty dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca wykazał spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
- 9.4. Nie wykazanie spełniania chociażby jednego warunku, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

10. DOKUMENTY SKŁADANE W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

- 10.1. W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, których opis sposobu oceny spełniania został dokonany w pkt. 8 SIWZ, Zamawiający żąda następujących oświadczeń i dokumentów:
 - 10.1.1. Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp - na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 4 do SIWZ.
 - 10.1.2. Wykazu wykonanych lub wykonywanych usług, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich przedmiotu oraz daty wykonania; - na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 6 do SIWZ (wykaz „Doświadczenie”).
 - 10.1.3. Dokumentów potwierdzających, że usługi wskazane w wykazie, o którym mowa w pkt 10.1.2, zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
 - 10.1.4. Oplaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
- 10.2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający żąda następujących dokumentów:
 - 10.2.1. Oświadczenia o braku postaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp - na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 5 do SIWZ.

***UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.*
 - 10.2.2. Aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

***UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.*
 - 10.2.3. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub

zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

- 10.2.4. Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

- 10.2.5. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 - 8 ustawy Pzp - wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy Pzp, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5-8 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób. Postanowienia dotyczące terminu wystawienia i zakresu dokumentu zawierającego w/w oświadczenie stosuje się odpowiednio.

- 10.2.6. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp - wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

11. DODATKOWE DOKUMENTY/PEŁNOMOCNICTWO

- 11.1. Do oferty należy załączyć dokument/-y określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.
- 11.2. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale albo w kopii poświadczonej notarialnie.

12. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY MAJĄCY SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA

WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (wymagania dla wykonawców zagranicznych)

- 12.1.** Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składają dokumenty wymienione w pkt. 10 SIWZ z zastrzeżeniem, że zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 10.2 SIWZ:
- 12.1.1. w pkt. 10.2.2 – 10.2.4 i pkt. 10.2.6 SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
- 12.1.1.1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- 12.1.1.2. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- 12.1.1.3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
- 12.1.2. w pkt. 10.2.5 SIWZ – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8 ustawy Pzp.
- 12.2.** Dokumenty, o których mowa w pkt. 12.1.1.1 i 12.1.1.3 oraz 12.1.2 SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt. 12.1.1.2 SIWZ, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 12.3.** Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 12.1.1 i 12.1.2 SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Postanowienia pkt. 12.2 SIWZ stosuje się odpowiednio.

13. WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCÓW

- 13.1.** Wymagania dotyczące dokumentów składanych przez Wykonawców reguluje m.in. *rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane* (Dz. U. z 2009 r., Nr 226, poz. 1817)
- 13.2.** Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 10.1.1 oraz 10.2.1 SIWZ należy przedstawić w oryginale, pozostałe dokumenty, o których mowa w pkt. 10 SIWZ oraz pkt. 12 SIWZ mogą być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej i opatrzonej klauzulą „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem pkt.13.3 SIWZ. Dokument wielostronicowy przedłożony w formie kopii winien być potwierdzony za zgodność z oryginałem na każdej zapisanej (ponumerowanej) stronie.
- 13.3.** Zgodnie z § 6 ust. 2 *rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane* (Dz. U. z 2009 r., Nr 226, poz. 1817), w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w § 1 ust. 2 i 3 cyt. rozporządzenia, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
- 13.4.** Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale albo w kopii poświadczonej notarialnie.

- 13.5. Pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, o którym mowa w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, winno być złożone w oryginale.
- 13.6. Złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. niepoświadczonej przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem odpisy lub kopie) traktowane będzie jak jego brak.
- 13.7. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty, oświadczenia oraz pełnomocnictwa sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

14. OFERTA SKŁADANA PRZEZ WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 14.1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale albo w kopii poświadczonej notarialnie.
- 14.2. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, mogą oni zostać zobowiązani, najpóźniej przed podpisaniem umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.
- 14.3. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych regulują przepisy kodeksu cywilnego.
- 14.4. Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest samodzielnie wykazać spełnianie warunku braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. Pozostałe warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt. 8 SIWZ, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą spełniać łącznie.
- 14.5. Oferta składana przez Wykonawców występujących wspólnie musi zostać utworzona z dokumentów wymienionych w pkt. 10 SIWZ (w razie konieczności – także w pkt. 12 SIWZ) z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w pkt. 10.2 SIWZ (i odpowiednio w pkt. 12 SIWZ), składane są przez każdego z wykonawców osobno.
- 14.6. Oferta Wykonawców występujących wspólnie musi być podpisana i oznaczona w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia.

15. PODWYKONAWCY

- 15.1. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
- 15.2. Informacje o powierzeniu realizacji części zamówienia podwykonawcy należy podać w formularzu „Oferta” (załącznik nr 3 do SIWZ).

16. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

- 16.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem pkt. 16.2 SIWZ.

- 16.2. Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym dokumentów składanych w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także zmiany lub wycofania oferty.
- 16.3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty lub informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

17. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Izabela Hęclik (Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych)
tel. + 48 22 459 21 50
fax +48 22 459 20 23
lub e- mail: izabela.heclik@pgi.gov.pl

18. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

- 18.1. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia treści SIWZ, kierując swoje zapytania pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną na adres:
Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB)
ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa
nr faksu: + 48 22 459 20 23, e-mail: izabela.heclik@pgi.gov.pl
- 18.2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Zamawiający przekaze treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej na której udostępniono SIWZ.
- 18.3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonane w ten sposób zmiany Zamawiający przekaze niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieści na stronie internetowej na której zamieszczono SIWZ.

19. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

- 19.1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości **156 000,00 zł** (słownie: sto pięćdziesiąt sześć tysięcy złotych).
- 19.2. Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą. Termin wniesienia wadium upływa 05.02.2013 r. o godz. 12.00
- 19.3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
- 19.3.1. w pieniądzu,
 - 19.3.2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - 19.3.3. w gwarancjach bankowych,
 - 19.3.4. w gwarancjach ubezpieczeniowych,

- 19.3.5. 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. Nr 109, poz. 1158, z późn. zm.).
- 19.4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek bankowy Zamawiającego:
Getin Noble Bank SA nr konta: 52 1560 0013 2366 2335 1965 0001 w tytule przelewu: „wadium w postęp. Sygn. EZ-240-4/2013”.
- 19.5. O uznaniu przez Zamawiającego, że wadium w pieniądzu wpłynęło w wymaganym terminie, decyduje data i godzina uznania (wpływu środków) rachunku bankowego Zamawiającego. Kserokopie dowodu wpłaty należy dołączyć do oferty.
- 19.6. Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach (tj. formach wskazanych w pkt. 19.3.2 - 19.3.5 SIWZ) musi zawierać zobowiązanie gwaranta do zapłaty sumy wadialnej na rzecz Zamawiającego bezwarunkowo i na pierwsze żądanie, jeżeli zaistnieją przesłanki do zatrzymania wadium określone w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp tj.:
- 19.6.1. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami w sytuacji określonej art. 46 ust. 4a ustawy Pzp, oraz
- 19.6.2. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
- 19.6.2.1. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- 19.6.2.2. zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
- 19.7. Oryginały dokumentów wadialnych, o których mowa w pkt. 19.3.2 - 19.3.5 SIWZ należy złożyć przed upływem terminu składania ofert w siedzibie Zamawiającego w Warszawie, Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB), ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa w Kancelarii Ogólnej (parter budynku). Kserokopie przedmiotowych dokumentów należy dołączyć do oferty.
- 19.8. Wykonawca, który nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3 ustawy Pzp, albo nie zgodzi się na przedłużenie okresu związania ofertą, zostanie wykluczony z postępowania.
- 19.9. Zamawiający zatrzyma wadium na warunkach i w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Pzp.
- 19.10. Zamawiający dokona zwrotu wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 46 ust. 1, 1a, 2 i 4 ustawy Pzp.

20. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 20.1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 20.2. Zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy Pzp, 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.

21. OPIS SPOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 21.1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 21.2. Oferta musi zawierać co najmniej:
- 21.2.1. wypełniony formularz „Oferta”, który stanowi załącznik nr 3 do SIWZ;

- 21.2.2. wypełniony „Formularz cenowy”, który stanowi załącznik nr 3A do SIWZ;
 - 21.2.3. Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB;
 - 21.2.4. oświadczenia i dokumenty, o których mowa w pkt. 10 SIWZ (w razie konieczności – także w pkt. 12 SIWZ);
 - 21.2.5. dokument pełnomocnictwa (jeśli dotyczy);
 - 21.2.6. kopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium.
- 21.3.** Opracowanie Planu kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB, o którym mowa w 21.2.3 należy przygotować zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ (OPZ) oraz pkt 27 SIWZ, zawierającym szczegółowe wymagania dotyczące elementów dokumentu, które będą podlegały ocenie zgodnie z wybranymi kryteriami oceny ofert zawartymi w SIWZ. Przedmiotowe opracowania stanowić będą integralną część treści oferty Wykonawcy i będą podlegać ocenie według kryteriów opisanych w pkt 27 SIWZ.
- 21.4.** Oferta powinna być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez odpowiednio umocowanego przedstawiciela Wykonawcy.
- 21.5.** Ofertę należy sporządzić zgodnie z treścią SIWZ oraz treścią zawartą w formularzach stanowiących załączniki do SIWZ.
- 21.6.** Wykonawca może złożyć ofertę na własnych formularzach, jednakże ich treść musi być zgodna z treścią formularzy załączonych do SIWZ.
- 21.7.** Oferta musi być napisana w języku polskim, pismem czytelnym.
- 21.8.** Wszystkie zapisane strony oferty, za wyjątkiem oryginału dokumentu, który nie jest wystawiony przez Wykonawcę, a stanowi część składową oferty, powinny być opatrzone podpisem wraz z pieczętą osoby lub osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wykonawcy, bądź przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy (w tym przypadku upoważnienie do podpisywania dokumentów musi być dołączone do oferty).
- 21.9.** Wszystkie kartki oferty muszą być spięte w sposób uniemożliwiający dekompletację oferty, ponumerowane kolejnymi numerami. Dopuszcza się własną numerację dokumentów ofertowych pod warunkiem zachowania ciągłości numeracji stron.
- 21.10.** Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem wraz z pieczętą osoby uprawnionej i dodatkowo opatrzone datą dokonania poprawki.
- 21.11.** Złożenie oferty zawierającej rozwiązania alternatywne spowoduje odrzucenie oferty.
- 21.12.** Każdy Wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę. Za równoznaczne ze złożeniem więcej niż jednej oferty przez tego samego Wykonawcę zostanie uznana sytuacja, w której ten sam podmiot występuje w dwóch lub więcej ofertach składanych wspólnie lub jest samodzielnym Wykonawcą, a jednocześnie jest uczestnikiem oferty wspólnej.
- 21.13.** W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów *ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczyniwej konkurencji* (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca powinien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane oraz oznaczone klauzulą: „NIE UDOSTĘPNIĄĆ – INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 UST. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZYNIEJ KONKURENCJI”.

22. ZALECENIA DOTYCZĄCE OPAKOWANIA I OZNAKOWANIA OFERT

- 22.1. Oferty składane są w jednym egzemplarzu, w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie lub opakowaniu.
- 22.2. Koperta powinna być zaadresowana na adres:
Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB)
ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa
oraz powinna być opisana następująco:

Oferta na „Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego” (Sygn. Postępowania: EZ-240-4/2013)

Nie otwierać przed godziną 12:15, 05.02.2013 roku.
- 22.3. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z w/w opisem ponosi Wykonawca.

23. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

- 23.1. Oferty należy składać na adres:
Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB)
ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa
Kancelaria Ogólna (parter budynku, pok. 15)
- 23.2. **Termin składania ofert upływa 05.02.2013 r. o godz. 12:00**
- 23.3. Oferty nadesłane pocztą będą zakwalifikowane do postępowania przetargowego pod warunkiem ich dostarczenia przez pocztę do terminu określonego w pkt. 23.2 SIWZ. Decyduje data wpływu do Kancelarii Ogólnej PIG-PIB poświadczona stemplem z wpisaną godziną.
- 23.4. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

24. OTWARCIE OFERT

- 24.1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 05.02.2013 r. o godz. 12:15, w siedzibie Zamawiającego w bud A, pok. nr 231.
- 24.2. Otwarcie ofert jest jawne.
- 24.3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 24.4. Po otwarciu każdej z ofert, do wiadomości zebranych, zostaną podane dane zgodnie z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
- 24.5. Zamawiający na wniosek Wykonawcy nieobecnego na otwarciu ofert przekaze informacje, o których mowa w pkt. 24.3 i 24.4 SIWZ.

25. ZMIANIA I WYCOFANIE OFERTY

- 25.1. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert ma prawo:

- 25.1.1. wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z napisem na kopercie „WYCOFANIE”;
- 25.1.2. zmienić ofertę - powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta, odpowiednio oznakowane z dopiskiem „ZAMIANA”

26. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY

- 26.1. W celu oceny i porównania ofert, Wykonawca w formularzu "Oferta" (stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ) poda cenę za poszczególne pakiety przedmiotowego zamówienia.
- 26.2. Wykonawca jest zobowiązany do określenia wartości we wszystkich wymaganych pozycjach występujących w formularzu "Oferta".
- 26.3. Cena w formularzu "Oferta" musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją danego zakresu przedmiotu zamówienia.
- 26.4. Cena jednostkowa jest ceną brutto tj. musi zawierać wszelkie obciążenia publicznoprawne wymagane przepisami prawa.
- 26.5. Podane ceny jednostkowe brutto nie ulegną zmianie w czasie realizacji całego przedmiotu zamówienia i będą podlegać waloryzacji.
- 26.6. Wszystkie wartości cenowe będą określone w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 26.7. Jeżeli Zamawiającemu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 26.8. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

27. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA KRYTERIÓW

- 27.1. Ocenie zostaną poddane oferty nie podlegające odrzuceniu.
- 27.2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Numer Kryterium	Nazwa kryterium	Waga podana w punktach
1	Cena	55
2	Usługi dodatkowe	10
3	Możliwość rozszerzania pakietów	10
4	Elektroniczny system zarządzania umową	6
5	Standardy dostępności	7

6	Pomoc doraźna lekarzy	6
7	Dostępność na terenie UE	4
8	Elektroniczny system wyników badań	1
9	Kontakt z lekarzem poza godzinami pracy	1

27.3. Oferty oceniane będą w następujący sposób:

27.3.1 Kryterium „**Cena**” (łącznie 55 pkt) oceniane będzie w oparciu o sześć subkryteriów

- (a) cena pakietu A1
- (b) cena pakietu A2
- (c) cena pakietu B
- (d) cena pakietu C
- (e) cena pakietu D
- (f) cena pakietu E1
- (g) cena pakietu E2

27.3.2 Kryterium „**Usługi dodatkowe**” (10 pkt). Dodatkowe punkty otrzyma Wykonawca który wskaże i opíše usługi wykraczające poza minimum pakietu – wymagany szczegółowy opis zakresu poszczególnych usług.

27.3.3 Kryterium „**Możliwość rozszerzania pakietów**” (10 pkt). Dodatkowe punkty otrzyma Wykonawca który zapewni osobom objętym przedmiotowym postępowaniem rozszerzenie wariantu A2, B, C, D, E2 we własnym zakresie i na własny koszt. Wykonawca powinien zaoferować co najmniej 3 opcje rozszerzenia każdego z wariantów podstawowych – wymagany szczegółowy opis proponowanych 3 wariantów.

27.3.4 Kryterium „**Elektroniczny system zarządzania umową**” (6 pkt). Dodatkowe punkty otrzyma Wykonawca który udostępni Zamawiającemu we wszystkich lokalizacjach elektroniczny system administrowania umową w czasie rzeczywistym, on-line dla wyznaczonych osób upoważnionych do kontaktów z Wykonawcą ze strony Zamawiającego obejmujących co najmniej wgląd w faktury, dopisywanie osób objętych umową, wypisywanie osób objętych umową, podgląd pakietów.

27.3.5 Kryterium „**Standardy dostępności**” (7 pkt). Dodatkowe punkty otrzyma Wykonawca, który przedstawi Zamawiającemu standardy dostępności korzystniejsze niż minimalne, opisane w załączniku nr 1 do SIWZ (OPZ), do lekarzy i badań zgodnych z zakresem poszczególnych pakietów.

27.3.6 Kryterium „**Pomoc doraźna lekarzy**” (6 pkt). Dodatkowe punkty otrzyma Wykonawca który przedstawi Zamawiającemu dostępność do lekarzy w systemie tzw. ostrego dyżuru. W przypadku zaproponowania powyższej dostępności należy wskazać specjalizacje objęte powyższą usługą.

27.3.7 Kryterium „**Dostępność na terenie UE**” (4 pkt). Dodatkowe punkty otrzyma Wykonawca, który przedstawi Zamawiającemu dostępność do usług w ramach posiadanych wariantów pakietowych w placówkach własnych Wykonawcy znajdujących się na terenie UE.

W przypadku zaproponowania powyższej dostępności należy wskazać lokalizacje placówek własnych znajdujących się poza obszarem RP.

27.3.8 Kryterium „Elektroniczny system wyników badań” (1 pkt). Dodatkowe punkty otrzyma Wykonawca, który udostępni Zamawiającemu za pośrednictwem internetu (on-line) możliwość rezerwowania wizyt przez pacjenta, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, przypomnienie drogą elektroniczną – mail lub sms o wizytach, możliwości sprawdzenia wyników badań wraz z ich opisem– wymagany opis usługi.

27.3.9 Kryterium „Kontakt z lekarzem poza godzinami pracy” (1 pkt). Dodatkowe punkty otrzyma Wykonawca, który udostępni Zamawiającemu dostępność konsultacji z lekarzem poza godzinami jego pracy – wymagany opis usługi.

Wykonawca przedstawia Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB składający się z 9 części, wskazanych poniżej.

Niezłożenie lub złożenie niekompletnej części 1 Planu kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB skutkuje odrzuceniem oferty.

Jeśli Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB nie będzie zawierał wszystkich szczegółowych elementów w zakresie części 2-9, nie skutkuje to odrzuceniem oferty, lecz przyznaniem punktów jedynie za te elementy, które w ramach danej części Planu kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB są zawarte.

Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB	
część 1	Opis usługi – zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ (OPZ)
część 2	Usługi dodatkowe
część 3	Możliwość rozszerzania pakietów
część 4	Elektroniczny system zarządzania umową
część 5	Standardy dostępności
część 6	Pomoc doraźna lekarzy
część 7	Dostępność na terenie UE
część 8	Elektroniczny system wyników badań
część 9	Kontakt z lekarzem poza godzinami pracy

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów łącznie we wszystkich kryteriach.

Zgodnie z art. 91 ust 4. jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

27.4. Liczba punktów przyznana poszczególnym ofertom zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku albo z dokładnością wystarczającą do wykazania zróżnicowania ofert niepodlegających odrzuceniu.

27.5.

- 27.5.1 Sposób obliczenia wartości punktowej w subkryterium (a) kryterium 1 „**Cena**”. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla subkryterium (a) ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$C1a = \text{/najniższa cena pakietu (a) : cena pakietu (a) oferty badanej/} \times 10 \text{ pkt}$$

- 27.5.2 Sposób obliczenia wartości punktowej w subkryterium (b) kryterium 1 „**Cena**”. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla subkryterium (b) ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$C1b = \text{/najniższa cena pakietu (b) : cena pakietu (b) oferty badanej/} \times 27 \text{ pkt}$$

- 27.5.3 Sposób obliczenia wartości punktowej w subkryterium (c) kryterium 1 „**Cena**”. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla subkryterium (c) ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$C1c = \text{/najniższa cena pakietu (c) : cena pakietu (c) oferty badanej/} \times 10 \text{ pkt}$$

- 27.5.4 Sposób obliczenia wartości punktowej w subkryterium (d) kryterium 1 „**Cena**”. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla subkryterium (d) ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$C1d = \text{/najniższa cena pakietu (d) : cena pakietu (d) oferty badanej/} \times 2 \text{ pkt}$$

- 27.5.5 Sposób obliczenia wartości punktowej w subkryterium (e) kryterium 1 „**Cena**”. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla subkryterium (e) ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$C1e = \text{/najniższa cena pakietu (e) : cena pakietu (e) oferty badanej/} \times 1 \text{ pkt}$$

- 27.5.6 Sposób obliczenia wartości punktowej w subkryterium (f) kryterium 1 „**Cena**”. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla subkryterium (f) ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$C1f = \text{/najniższa cena pakietu (f) : cena pakietu (f) oferty badanej/} \times 2 \text{ pkt}$$

- 27.5.7 Sposób obliczenia wartości punktowej w subkryterium (g) kryterium 1 „**Cena**”. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla subkryterium (g) ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$C1g = \text{/najniższa cena pakietu (g) : cena pakietu (g) oferty badanej/} \times 3 \text{ pkt}$$

- 27.5.8 Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium 2 „**Usługi dodatkowe**”. Oferta z przedstawionymi i opisanymi siedzioma i więcej usługami dodatkowymi otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianych dla tego kryterium, zaś oferta z mniejszą ilością zaproponowanych usług dodatkowych liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującej punktacji:

- (a) od 1 do 2 usług dodatkowych – 2 pkt
- (b) od 3 do 4 usług dodatkowych - 4 pkt
- (c) od 5 do 6 usług dodatkowych - 6 pkt
- (d) od 7 do więcej usług dodatkowych - 10 pkt

- 27.5.9 Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium 3 „**Możliwość rozszerzenia pakietów**”. Oferta z przedstawioną możliwością rozszerzenia zaoferowanych wariantów pakietowych w minimum trzech opcjach otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianych dla tego kryterium, zaś oferta nie uwzględniająca takiej możliwości nie otrzyma punktów - wg następującej punktacji:
- (a) rozszerzenie zaoferowanych wariantów pakietowych w minimum trzech opcjach - 10 pkt
 - (b) brak zaproponowania lub zaproponowanie mniejszej ilości wariantów (tj.1-2) - 0 pkt
- 27.5.10 Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium 4 „**Elektroniczny system zarządzania umową**”. Oferta z przedstawioną możliwością elektronicznego systemu zarządzania umową otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianych dla tego kryterium, zaś oferta nie uwzględniająca takiej możliwości nie otrzyma punktów - wg następującej punktacji:
- (a) zaproponowanie systemu - 6 pkt
 - (b) brak zaproponowania - 0 pkt
- 27.5.11 Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium 5 „**Standardy dostępności**”. Oferta z przedstawionymi standardami dostępności, korzystniejszymi od minimalnych określonych przez Zamawiającego w Załączniku nr 2 do SIWZ (OPZ) otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianych dla tego kryterium, zaś oferta nie uwzględniająca takiej możliwości nie otrzyma punktów - wg następującej punktacji:
- (a) zaproponowanie korzystniejszych standardów w co najmniej 3 obszarach dostępności - 1 pkt
 - (b) zaproponowanie korzystniejszych standardów od 4 do 6 obszarów dostępności - 3 pkt
 - (c) zaproponowanie korzystniejszych standardów w 7 i więcej obszarach dostępności - 7 pkt
 - (b) brak zaproponowania korzystniejszych standardów dostępności - 0 pkt
- 27.5.12 Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium 6 „**Pomoc doraźna lekarzy**”. Oferta z zaproponowaniem dostępności do powyżej czterech specjalizacji lekarzy w ramach tzw. ostrego dyżuru 24h/dobę, otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianych dla tego kryterium, zaś oferta z mniejszą ilością zaproponowanych specjalizacji w ramach kryterium otrzyma liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującej punktacji:
- (a) zaproponowanie dostępności do 2 specjalizacji - 2 pkt
 - (b) zaproponowanie dostępności do 4 specjalizacji - 4 pkt
 - (c) zaproponowanie dostępności od 5 specjalizacji - 6 pkt
- 27.5.13 Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium 7 „**Dostępność na terenie UE**”. Oferta z przedstawionymi standardami dostępności na terenie UE, otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianych dla tego kryterium, zaś oferta nie uwzględniająca takiej możliwości nie otrzyma punktów - wg następującej punktacji:

- (a) zaproponowanie dostępności - 4 pkt
- (b) brak zaproponowania - 0 pkt

27.5.14 Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium 8 „**Elektroniczny system wyników badań**”. Oferta z przedstawionymi standardami elektronicznego systemu wyników badań, otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianych dla tego kryterium, zaś oferta nie uwzględniająca takiej możliwości nie otrzyma punktów - wg następującej punktacji:

- (a) zaproponowanie dostępności - 1 pkt
- (b) brak zaproponowania - 0 pkt

27.5.15 Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium 9 „**Kontakt z lekarzem poza godzinami jego pracy**”. Oferta z przedstawionymi standardami dostępności – kontaktu z lekarzem poza godzinami jego pracy otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianych dla tego kryterium, zaś oferta nie uwzględniająca takiej możliwości nie otrzyma punktów - wg następującej punktacji:

- (a) zaproponowanie dostępności - 1 pkt
- (b) brak zaproponowania - 0 pkt

27.6. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów w ramach wszystkich kryteriów.

28. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 28.1.** W przypadku, gdy jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta złożona przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia, przed podpisaniem umowy Wykonawcy ci mogą zostać zobowiązani do przedłożenia Zamawiającemu umowy regulującej ich współpracę.
- 28.2.** Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, o miejscu i terminie zawarcia umowy.
- 28.3.** Wykonawca przed podpisaniem umowy dostarczy Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z wymogami normy ISO 9001:2000 lub ISO 9000:2008.
- 28.1.** Jeżeli Wykonawca nie dostarczy kopii dokumentów, o których mowa powyżej, Zamawiający uzna, że Wykonawca uchyła się od zawarcia umowy, zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy Pzp.

29. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

30. WARUNKI UMOWY O WYKONANIE ZAMÓWIENIA

- 30.1.** Ogólne i szczegółowe warunki umowy, które uwzględnione będą w przyszłej umowie z wybranym w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcą zamieszczone są w Istotnych postanowieniach umowy – załącznik nr 2 do SIWZ.

- 30.2. Wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące Istotnych postanowień umowy, będą rozpatrywane jak dla całej SIWZ, zgodnie z art. 38 ustawy Pzp.
- 30.3. Przewidywane zmiany umowy i warunki ich wprowadzenia zostały określone w Istotnych postanowieniach umowy.
- 30.4. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany będzie przed zawarciem umowy (najpóźniej na trzy dni przed podpisaniem umowy) do przedłożenia kopii opłaconej polisy (oryginał do wglądu), potwierdzającej że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczeniową nie mniejszą niż 5 000 000,00 PLN (pięć milionów złotych). Zamawiający wymaga, aby Wykonawca był ubezpieczony w w/w zakresie i kwocie przez cały okres realizacji zamówienia.
- 30.5. Jeżeli Wykonawca nie dostarczy kopii dokumentu, o którym mowa powyżej, Zamawiający uzna, że Wykonawca uchyła się od zawarcia umowy, zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy Pzp.

31. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁYGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELNIE ZAMÓWIENIA

- 31.1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w Dziale VI ustawy Pzp (art. 179 – art. 198 a-g).
- 31.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
- 31.3. 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.
- 31.4. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w ustawie Pzp w art. 182 ustawy Pzp.

32. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 32.1. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm).
- 32.2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty i udziałem w postępowaniu ponosi Wykonawca.
- 32.3. Wszystkie załączniki do niniejszej SIWZ stanowią jej integralną część.

33. ZAŁĄCZNIKI:

- 33.1. Załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia;
- 33.2. Załącznik nr 2 do SIWZ – Istotne postanowienia umowy;
- 33.3. Załącznik nr 3 do SIWZ – Formularz "Oferta";
- 33.4. Załącznik nr 3A do SIWZ – „Formularz cenowy”;
- 33.5. Załącznik nr 4 do SIWZ – Oświadczenie z art. 22 ustawy Pzp;
- 33.6. Załącznik nr 5 do SIWZ – Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;
- 33.7. Załącznik nr 6 do SIWZ – Wykaz „Doświadczenie”.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie co najmniej następujących świadczeń medycznych dla pracowników Zamawiającego dostępnych w ramach pakietu - minimalny (obligatoryjny) zakres:

PAKIET A = PAKIET A1+PAKIET A2

Świadczenia w pakiecie A (A1+A2) dostępne będą dla wszystkich pracowników Zamawiającego.

PAKIET A1

Medycyna pracy – badania wstępne, okresowe i kontrolne – tylko dla pracownika uprawnionego.

Usługa zawiera pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie.

Świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny pracy – zgodnie, w szczególności, z przepisami: Kodeksu pracy, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317 ze zm.) („Świadczenia Zdrowotne Medycyny Pracy”), w szczególności przez:

- a) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
- b) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
- c) ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
- d) prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej,
- e) prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
- f) wykonywanie szczepień ochronnych, o których mowa w art. 17 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń chorób zakaźnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 234, poz. 1570 ze zm.),
- g) monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych,
- h) wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
- i) inicjowanie i realizację promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących,
- j) inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielanie pomocy w ich realizacji (informowanie pracowników o zasadach

zmniejszania ryzyka zawodowego, wdrażanie zasad profilaktyki zdrowotnej, współorganizowanie pierwszej pomocy przedmedycznej),

- k) prowadzenie analizy stanu zdrowia pracowników,
- l) w przypadkach obligatoryjnych delegowanie swojego lekarza do zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
- m) oferowanie gotowości świadczenia profilaktycznych usług medycznych nie wymienionych wyżej.

W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych Lekarz Medycyny Pracy przeprowadza lub zleca badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami Kodeksu Pracy, w tym również badania sanepidarno-epidemiologiczne.

PAKIET A2

1. Nielimitowany dostęp do **konsultacji lekarzy specjalistów** co najmniej niżej wymienionych specjalności w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach, bez skierowania:

- choroby wewnętrzne (internista i/ lub lekarz medycyny rodzinnej)
- ginekologia i położnictwo
- chirurgia
- laryngologia
- okulistyka
- dermatologia
- alergologia
- ortopedia
- kardiologia
- neurologia
- urologia
- diabetologia
- endokrynologia
- gastroenterologia
- nefrologia
- onkologia
- pulmonologia
- reumatologia
- hematolog

Konsultacje specjalistyczne obejmują co najmniej: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

2. **Konsultacje specjalistyczne lekarza psychiatry, psychologa, seksuologa i androloga** obejmujące co najmniej wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Konsultacje te są limitowane i obejmują. Usługa może być limitowana jednak nie mniej niż 3 porady w roku u każdego z ww. specjalistów.
3. **Kompleksowe badania diagnostyczne wraz ze środkami kontrastowymi** bez limitu obejmujące co najmniej:

a) **Diagnostyka laboratoryjna**

- borelioza IgG
- borelioza IgM
- borelioza IgG metodą western – blot (test potwierdzenia)
- borelioza IgM metodą western-blot (test potwierdzenia)
- hematologiczne i koagulologiczne: *eozynofilia bezwzględna, leukocyty, OB, morfologia krwi obwodowej z rozmazem, płytki krwi, retikulocyty, czas protrombinowy, czas trombinowy (TT), czas tromboplastynowy (INR), D-Dimery, APTT, fibrynogen*
- badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe: *białko c-reaktywne, ALAT-aminotransferaza alaninowa, ASPAT-aminotransferaza asparaginianowa, amylaza, albuminy, białko całkowite, bilirubina całkowita, bilirubina bezpośrednia, chlorki, cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, kinaza kreatynowa (CPK), dehydrogenaza mleczanowa, fosfataza zasadowa, fosfataza kwasna, fosforany, GGTP –gamma– glutamylotranspeptydaza, glukoza, glukoza – krzywa, kreatynina, kwas moczony, lipidogram, magnez, mocznik, potas, proteinogram, sód, trójglicerydy, wapń, żelazo, IGE całkowite, IGA całkowite, IGG całkowite, IGM całkowite, kwas foliowy, witamina B12, TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza, żelazo-krzywa wchłaniania, ferrytyna, ceruloplazmina, transferyna, troponina, tyreoglobulina, apolipoproteina A1, lipaza, miedź, adrenalina (poziom we krwi), kortyzol, test z metodopramidem, prolaktyna, TSH, estradiol, FSH, FT3 (wolne T3), FT4 (wolne T4), beta-HCG, LH, progesteron, prolaktyna, testosteron, AFP, PSA, CEA, CA-125, CA-15.3, CA-19.9, bhemoglobina glikolowana.*
- badania serologiczne i diagnostyka infekcji: *odczyn VDRL, ASO, RF, Waalera – Rosego, CoombsaBTA, oznaczenie przeciwciał anty Rh, grupa krwi, badanie przeglądowe alloprzeciwciał, Antygen Hbs (HBs-Ag), ATPO, ATG, cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM, EBV przeciwciała w klasie IGG/IGM, przeciwciała anty-Hbs, przeciwciała anty-HCV, Helikobakter pylori, przeciwciała HIV1/HIV2 oraz mononukleozą, różyczką, toksoplazmozę przeciwciała w klasie IGG/IGM, chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA, HBc przeciwciała IGM*
- badania moczu: *badanie ogólne + osad, kwas wanilinomigdalony białko, fosforany, glukoza kreatynina, kwas moczony, magnez, mocznik, sód, wapń, ALA, miedź, potas, katecholaminy noradrenalina adrenalina, kortyzol, metoksykatecholaminy, otów w dobowej zbiorce moczu*
- badania bakteriologiczne: *posiewy i nymazy w kierunku bakterii tlenowych - posiew moczu, posiew kału ogólny, nymaz z gardła, w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram, posiew i nymaz w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych, nymaz z ucha, oka, nosa, odbyt, pochwy, rany, posiew*

kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella, czystość pochwy, posiew nasienia, posiew płwociny, wymaz z szyjki macicy

- badania kału: badanie kału ogólne w kierunku pasożytów, na krew utajoną, na *Lamblię* oraz na Rota Wirus/adenowirusy
- badania cytologiczne: cytologia ginekologiczna, cytologia złuszczeniowa z nosa
- badania mykologiczne z posiewem, mykogram
- badania toksykologiczne: digoksyna, ołów

b) Diagnostyka obrazowa:

- badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe, EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy, Holter EKG „event”
- badania rentgenowskie: RTG czaszki, RTG jamy brzusznej, RTG klatki piersiowej – również z barytem, RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej, RTG kości (nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych), RTG kręgosłupa (łędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego), RTG w kierunku skoliozy, RTG łopatki, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, urografia, RTG nosogardła (trzeci migdał), RTG barku
- badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG miednicy mniejszej, USG układu moczowego, USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej, USG ginekologiczne (ocena ciąży), USG piersi, USG tarczycy, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG scriningowe ginekologiczne, USG jąder, USG ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego transrektalne, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, Doppler USG tętnic kończyny, Doppler USG żył kończyny, USG Doppler jamy brzusznej/ układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego, USG staw barkowy, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, USG węzłów chłonnych, USG krtani, USG nadgarstka, USG drobne stany i więzadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa
- badania endoskopowe: anoskopia, gastroskopia, rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia - pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych
- badania okulistyczne: pole widzenia, dno oka, adaptacja do ciemności, badanie ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego
- rezonans magnetyczny: jamy brzusznej, miednicy małej, śródpiersia (z wyłączeniem piersi), kręgosłupa: łędźwiowego, piersiowego, szyjnego, głowy + angio (z wyłączeniem spektroskopii), oczodołów, zatok, przysadki, stawów: barkowego, łokciowego, kolanowego, nadgarstka, skokowego, biodronych, krzyżowo-biodronych, stopy (z wyłączeniem badań dynamicznych), kończyny dolnej (udo, podudzie), kończyny górnej (ramię, przedramię).
- tomografia komputerowa: głowy (z wyłączeniem dental CT), zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej (z wyłączeniem naczyń wieńcowych i serca), klatki piersiowej HRCT, jamy brzusznej (z wyłączeniem kolonoskopii wirtualnej), miednicy małej, kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, łędźwiowego, stawów: biodronych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego, stopy, CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramię, przedramię).

c) Inne badania diagnostyczne:

- spirometria
- audiometria tonalna
- densytometria przesiewowa (screeningowa)
- badanie uroflowmetryczne
- biopsje cienkoigłowe - guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną
- mammografia

4. Usługi w zakresie zabiegów ambulatoryjnych obejmujących - wraz z niezbędnymi materiałami i środkami medycznymi - co najmniej:

a) Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- pobranie wymazu/posiewu
- pomiar ciśnienia tętniczego
- pomiar wzrostu i wagi ciała
- odczulanie (lek Pacjenta)

b) Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- założenie i zmiana prostego opatrunku nie wymagającego opracowania chirurgicznego;
- pobranie wymazu i posiewu
- usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych w centrach własnych Wykonawcy
- usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza centrami własnymi Wykonawcy - klasyfikacja przypadku po ocenie lekarza
- znieczulenie miejscowe
- usunięcie kleszcza

c) Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa
- przedmuchiwanie (katetyzacja) trąbki słuchowej
- koagulacja naczyń przegrody nosa
- usunięcie ciała obcego z nosa, ucha
- założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego
- założenie/zmiana/usunięcie sączka
- płukanie ucha/nosa
- laryngoskopia pośrednia
- pobranie wymazu/posiewu
- usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w centrach własnych Wykonawcy
- usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza centrami własnymi Wykonawcy - kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza
- donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa

d) Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- badanie dna oka
- pomiar ciśnienia śródgłowego
- usunięcie ciała obcego z oka

- badanie ostrości widzenia
- iniekcja podspojówkowa
- badanie autorefraktometrem
- podanie leku do worka spojówkowego
- płukanie worka spojówkowego
- gonioskopia
- pobranie wymazu/posiewu
- dobór okularów/ soczewek kontaktowych

e) Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego
- repozycja złamania (jeżeli standard przychodni na to pozwala)
- założenie/zmiana opatrunku
- iniekcje dostawowe i okołostawowe
- punkcja stawu – pobranie materiału do badań
- założenie opaski elastycznej
- założenie szyny/temblaka
- założenie/dopasowanie kortezy lub stabilizatora

f) Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- dermatoskopia
- pobranie wymazu/posiewu

g) Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- pobranie cytologii

h) Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:

- podanie leku doustnego
- iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna
- podłączenie wlewu kroplowego
- pobranie wymazu/posiewu
- założenie/zmiana opatrunku nie wymagającego zaopatrzenia chirurgicznego
- pobranie krwi

Materiały i środki medyczne, użyte do ww. zabiegów takie jak co najmniej gips tradycyjny, *gips lekki i syntetyczny*, *znieczulenie*, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne objęte są pakietem.

5. Prowadzenie ciąży fizjologicznej w tym opieka lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz porady zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu. Usługa w zakresie prowadzenia ciąży powinna zawierać co najmniej następujące badania:

- Badanie cytologiczne,
- Grupa krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych,
- Przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA),
- Morfologia krwi,
- Badanie ogólne moczu
- Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo

- Badanie stężenia glukozy na czczo i 2 godz. po podaniu doustnym 75 g glukozy
- VDRL
- Antygen HBs
- Przeciwciała anti-HBV
- Przeciwciała anti-HCV
- Przeciwciała anti HIV
- Przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM)
- Przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM)
- Przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM)
- Test podwójny – (PAPP-A, wolna podjednostka β -HCG)
- Test potrójny – (całkowite HCG, wolny estriol i AFP)
- Posiew w kierunku paciorkowców β -hemolizujących z pochwy i okolicy odbytu
- Posiew z kanału szyjki macicy
- Badania ultrasonograficzne macicy i przydatków

5. **Szczepienia co najmniej przeciwko:**

- odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych
- grypie
- tężcowi
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu B,
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu A,
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B,
- różyczce,
- śwince,
- odrze.

Usługa obejmuje:

- konsultację lekarską przed szczepieniem
- szczepionkę (preparat)
- wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.

7. **Skórne testy alergiczne** zawierające usługę oraz preparat do testów alergicznych

8. **Rehabilitacja** obejmująca co najmniej następujące usługi:

- elektrostymulację
- jonoforezę
- galwanizację
- kinezyterapię
- prądy diadynamiczne
- prądy interferencyjne
- terapię laserową
- terapię manualną
- ultradźwięki
- ultradźwięki w wodzie.

9. Usługi z zakresu **profilaktyki stomatologicznej** obejmujące co najmniej następujące usługi:

- przegląd stomatologiczny – raz w roku
- fluoryzację zębów
- usuwanie kamienia nazębnego
- uszczelnianie bruzd
- scaling
- piaskowanie.

10. Rabat co najmniej 15% na usługi z zakresu stomatologii zachowawczej w tym konsultacje:

- stomatologa,
- ortodonta,
- chirurga stomatologicznego,
- periodontologa,
- protetyka.

Zakres stomatologii zachowawczej bez sanacji obejmuje co najmniej:

- leczenie ubytków próchnicznych,
- leczenie kanałowe zębów,
- odbudowa zębów,
- suchy zębodół,
- dewitalizacja,
- amputacja i ekstirpacja miazgi,
- impregnacja zębiny;
- RTG zęba,
- Pantomogram,
- znieczulenie miejscowe

wraz materiałami.

11. Rabat co najmniej 15% na usługi z zakresu chirurgii stomatologicznej

12. Rabat co najmniej 10% na pozostałe usługi świadczone przez Wykonawcę na terenie jego placówek.

13. Nielimitowane konsultacje lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (lekarza rodzinnego/internistę) realizowana w miejscu zamieszkania chorego lub w miejscu przebywania chorego konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do placówki Wykonawcy tzw. **wizyta domowa.**

15. Nielimitowana usługa korzystania z interwencyjnego zespołu wyjazdowego (karetka) w przypadku nagłych zachorowań i wypadków.

PAKIET B=PAKIET A2

Świadczenia w pakiecie B dostępne będą dla członków rodzin pracowników objętych pakietem A(A1+A2) oraz pakietem E (E1+E2) (mąż/żona/partner życiowy/partnerka życiowa/dziecko własne lub

przysposobione do co najmniej 30 roku życia pod warunkiem pozostawania z pracownikiem we wspólnym gospodarstwie domowym). W przypadku gdy posiadaczem pakietu jest dziecko dodatkowo:

- pediatria
- chirurgia dziecięca
- ortopedia dziecięca
- neurologia dziecięca

Ponadto przez lekarza pediatrę prowadzona jest działalność profilaktyczna.

PAKIET C

Świadczenia wersji C dostępne będą dla chętnych, emerytowanych pracowników.

1. Nielimitowany dostęp do **konsultacji lekarzy specjalistów** co najmniej niżej wymienionych specjalności bez skierowania choroby wewnętrzne (internista/ i lub lekarz medycyny rodzinnej)

- ginekologia i położnictwo
- chirurgia
- laryngologia
- okulistyka
- dermatologia
- alergologia
- ortopedia
- kardiologia
- neurologia
- urologia
- diabetologia
- endokrynologia
- gastroenterologia
- nefrologia
- onkologia
- pulmonologia
- reumatologia
- hematolog

W przypadku gdy posiadaczem Karty jest dziecko:

- pediatria
- chirurgia dziecięca
- ortopedia dziecięca
- neurologia dziecięca

2. Co najmniej trzy **konsultacje specjalistyczne lekarza psychiatry, psychologa, seksuologa i androloga** w roku, obejmujące u każdego z tych specjalistów w tym wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

3. **Kompleksowe badania diagnostyczne wraz ze środkami kontrastowymi** bez limitu obejmujące co najmniej:

- a. **Diagnostyka laboratoryjna**

- borelioza IgG
- borelioza IgM
- borelioza IgG metodą western – blot (test potwierdzenia)
- borelioza IgM metodą western-blot (test potwierdzenia)
- hematologiczne i koagulologiczne: *eozynofilia bezwzględna, leukocyty, OB, morfologia krwi obwodowej z rozmazem, płytki krwi, retikulocyty, czas protrombinowy, czas trombinowy (TT), czas trombolastynowy (INR), D-Dimery, APTT, fibrynogen*
- badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe: *białko c-reaktywne, ALAT-aminotransferaza alaninowa, ASPAT-aminotransferaza asparaginianowa, amylaza, albuminy, białko całkowite, bilirubina całkowita, bilirubina bezpośrednia, chlorki, cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, kinaza kreatynowa (CPK), dehydrogenaza mleczanowa, fosfataza zasadowa, fosfataza kwaśna, fosforany, GGTP –gamma– glutamylotranspeptydaza, glukoza, glukoza – krzywa, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram, magnez, moczownik, potas, proteinogram, sód, trójglicerydy, wapń, żelazo, IGE całkowite, IGA całkowite, IGG całkowite, IGM całkowite, kwas foliowy, witamina B12, TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza, żelazo-krzywa wchłaniania, ferrytyna, ceruloplazmina, transferyna, troponina, tyreoglobulina, apolipoproteina A1, lipaza, miedź, adrenalina (poziom we krwi), kortyzol, test z metodopramidem, prolaktyna, TSH, estradiol, FSH, FT3 (wolne T3), FT4 (wolne T4), beta-HCG, LH, progesteron, prolaktyna, testosteron, AFP, PSA, CEA, CA-125, CA-15.3, CA-19.9, hemoglobina glikolowana*
- badania serologiczne i diagnostyka infekcji: *odczyn VDRL, ASO, RF, Waalera – Rosego, CoombsBTA, oznaczenie przeciwciał anty Rh, grupa krwi, badanie przeglądowe alloprzeciwciał, Antygen Hbs (HBs-Ag), ATPO, ATG, cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM, EBV przeciwciała w klasie IGG/IGM, przeciwciała anty-Hbs, przeciwciała anty-HCV, Helikobakter pylori, przeciwciała HIV1/HIV2 oraz mononukleozą, różyczką, toksoplazmozę przeciwciała w klasie IGG/IGM, chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA, HBc przeciwciała IGM*
- badania moczu: *badanie ogólne + osad, kwas wanilinomigdałowy białko, fosforany, glukoza kreatynina, kwas moczowy, magnez, moczownik, sód, wapń, ALA, miedź, potas, katecholaminy noradrenalina adrenalina, kortyzol, metoksykatecholaminy, ołów w dobowej zbiórce moczu*
- badania bakteriologiczne: *posiewy i wymazy w kierunku bakterii tlenowych - posiew moczu, posiew kału ogólny, wymaz z gardła, w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram, posiew i wymaz w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych, wymaz z ucha, oka, nosa, odbytu, pochwy, rany, posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella, czystość pochwy, posiew nasienia, posiew płwociny, wymaz z szyjki macicy*
- badania kału: *badanie kału ogólne w kierunku pasożytów, na krew utajoną, na Lamblie oraz na Rota Wirus/adenowirusy*
- badania cytologiczne: *cytologia ginekologiczna, cytologia złuszczeniowa z nosa*
- badania mykologiczne z posiewem, mykogram
- badania toksykologiczne: *digoksyna, ołów*

b. Diagnostyka obrazowa:

- badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe, EKG nysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy, Holter EKG „event”
- badania rentgenowskie: RTG czaszki, RTG jamy brzusznej, RTG klatki piersiowej – również z barytem, RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej, RTG kości (nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych), RTG kręgosłupa (łędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego), RTG w kierunku skoliozy, RTG łopatki, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, urografia, RTG nosogardła (trzeci migdał), RTG barku
- W przypadku badań RTG Pacjent otrzymuje: opis badania oraz wynik badania na nośniku ustalonym dla danej placówki medycznej.
- badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG miednicy mniejszej, USG układu moczowego, USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej, USG ginekologiczne (ocena ciąży), USG piersi, USG tarczycy, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG scriningowe ginekologiczne, USG jąder, USG ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego transrektalne, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, Doppler USG tętnic kończyny, Doppler USG żył kończyny, USG Doppler jamy brzusznej/ układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego, USG staw barkowy, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, USG węzłów chłonnych, USG krtani, USG nadgarstka, USG drobne stawy i więzadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa
- badania endoskopowe: anoskopia, gastroscopia, rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia - pobranie nycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych
- badania okulistyczne: pole widzenia, dno oka, adaptacja do ciemności, badanie ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego
- rezonans magnetyczny: jamy brzusznej, miednicy malej, śródpiersia (z wyłączeniem piersi), kręgosłupa: łędźwiowego, piersiowego, szyjnego, głowy + angio (z wyłączeniem spektroskopii), oczodołów, zatok, przysadki, stawów: barkowego, łokciowego, kolanowego, nadgarstka, skokowego, biodronych, krzyżowo-biodronych, stopy (z wyłączeniem badań dynamicznych), kończyny dolnej (udo, podudzie), kończyny górnej (ramię, przedramię).
- tomografia komputerowa: głowy (z wyłączeniem dental CT), zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej (z wyłączeniem naczyń wieńcowych i serca), klatki piersiowej HRCT, jamy brzusznej (z wyłączeniem kolonoskopii wirtualnej), miednicy malej, kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, łędźwiowego, stawów: biodronych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego, stopy, CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramię, przedramię).

c. Inne badania diagnostyczne:

- spirometria
- audiometria tonalna
- densytometria przesiewowa (screeningowa)
- badanie uroflowmetryczne
- biopsje cienkoigłowe - guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną
- mammografia

5. Usługi w zakresie **zabiegów ambulatoryjnych** obejmujących - wraz z niezbędnymi materiałami i środkami medycznymi - co najmniej:

a) Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- pobranie wymazu/posiewu
- pomiar ciśnienia tętniczego
- pomiar wzrostu i wagi ciała
- odczulanie (lek pacjenta)

b) Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- założenie i zmiana prostego opatrunku nie wymagającego opracowania chirurgicznego;
- pobranie wymazu i posiewu
- usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych w centrach własnych Wykonawcy.
- usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza centrami własnymi Wykonawcy – klasyfikacja przypadku po ocenie lekarza (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie)
- znieczulenie miejscowe
- usunięcie kleszcza

c) Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa
- przedmuchiwanie (katetyzacja) trąbki słuchowej
- koagulacja naczyń przegrody nosa
- usunięcie ciała obcego z nosa, ucha
- założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego
- założenie/zmiana/usunięcie sączka
- płukanie ucha/nosa
- laryngoskopia pośrednia
- pobranie wymazu/posiewu
- usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w centrach własnych Wykonawcy
- usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza centrami własnymi Wykonawcy. – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza
- donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa

d) Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- badanie dna oka
- pomiar ciśnienia śródgłowego
- usunięcie ciała obcego z oka
- badanie ostrości widzenia
- iniekcja podspojówkowa
- badanie autorefraktometrem
- podanie leku do worka spojówkowego

- płukanie worka spojówkowego
- gonioskopia
- pobranie wymazu/posiewu
- dobór okularów/soczewek kontaktowych

e) Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego
- repozycja złamania (jeżeli standard przychodni na to pozwala)
- założenie/zmiana opatrunku
- iniekcje dostawowe i okolostawowe
- punkcja stawu – pobranie materiału do badań
- założenie opaski elastycznej
- założenie szyny/temblaka
- założenie/dopasowanie korcezy lub stabilizatora

f) Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- dermatoskopia
- pobranie wymazu/posiewu

g) Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- pobranie cytologii

h) Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:

- podanie leku doustnego
- iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna
- podłączenie wlewu kroplowego
- pobranie wymazu/posiewu
- założenie/zmiana opatrunku nie wymagającego zaopatrzenia chirurgicznego
- pobranie krwi

Materiały i środki medyczne, użyte do ww. zabiegów takie jak co najmniej gips tradycyjny, *gips lekki i syntetyczny*, *znieczulenie*, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne są objęte pakietem .

6. **Prowadzenie ciąży fizjologicznej** w tym opieka lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz porady zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu. Usługa w zakresie prowadzenia ciąży powinna zawierać co najmniej następujące badania:

- Badanie cytologiczne,
- Grupa krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych,
- Przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA),
- Morfologia krwi,
- Badanie ogólne moczu

- Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo
- Badanie stężenia glukozy na czczo i 2 godz. po podaniu doustnym 75 g glukozy
- VDRL
- Antygen HBs
- Przeciwciała anty-HBV
- Przeciwciała anty-HCV
- Przeciwciała anty HIV
- Przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM)
- Przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM)
- Przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM)
- Test podwójny – (PAPP-A, wolna podjednostka β -HCG)
- Test potrójny – (całkowite HCG, wolny estriol i AFP)
- Posiew w kierunku paciorkowców β -hemolizujących z pochwy i okolicy odbytu
- Posiew z kanału szyjki macicy
- Badania ultrasonograficzne macicy i przydatków

7. **Szczepienia co najmniej przeciwko:**

- odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych
- grypie
- tężcowi

Usługa obejmuje:

- konsultację lekarską przed szczepieniem
- szczepionkę (preparat)
- wykonanie usługi pielęgniarstwa w postaci iniekcji.

7. **Skórne testy alergiczne zawierające usługę** oraz preparat do testów alergicznych.

8. Usługi z zakresu **profilaktyki stomatologicznej** obejmujące co najmniej następujące usługi:

- przegląd stomatologiczny – raz w roku.

9. **Co najmniej 3 konsultacje lekarskie udzielane przez lekarzy zespołów wyjazdowych** (lekarza rodzinnego/internistę) realizowane w miejscu zamieszkania chorego lub w miejscu przebywania chorego konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do placówki Wykonawcy tzw. **wizyta domowa**.

10. Rabat co najmniej 10% na **pozostałe usługi** świadczone przez Wykonawcę na terenie jego placówek.

PAKIET D=PAKIET C

Świadczenia w wersji **D** dostępne będą dla członków rodzin emerytowanych pracowników objętych pakietem C (mąż/zona/partner życiowy/partnerka życiowa/dziecko własne lub przysposobione do co najmniej 30 roku życia pod warunkiem pozostawania z pracownikiem we wspólnym gospodarstwie domowym).

PAKIET E= PAKIET E1+E2

Świadczenia wersji E (E1+E2) dostępne będą dla max 6 wskazanych pracowników.

Każdemu posiadaczowi pakietu wersji E (E1+E2) Wykonawca przydzieli indywidualnego opiekuna organizującego badania, konsultacje lekarskie oraz opiekę w czasie pobytu w placówkach Wykonawcy.

PAKIET E1

Medycyna pracy – badania wstępne, okresowe i kontrolne – tylko dla pracownika uprawnionego.

Usługa zawiera pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie.

Świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny pracy – zgodnie, w szczególności, z przepisami: Kodeksu pracy, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317 ze zm.) („Świadczenia Zdrowotne Medycyny Pracy”), w szczególności przez:

- d) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
- e) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
- f) ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
- g) prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej,
- h) prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
- i) wykonywanie szczepień ochronnych, o których mowa w art. 17 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń chorób zakaźnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 234, poz. 1570 ze zm.),
- j) monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych,
- k) wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
- l) inicjowanie i realizację promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących,
- m) inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielanie pomocy w ich realizacji (informowanie pracowników o zasadach zmniejszania ryzyka zawodowego, wdrażanie zasad profilaktyki zdrowotnej, współorganizowanie pierwszej pomocy przedmedycznej),
- n) prowadzenie analizy stanu zdrowia pracowników,
- o) w przypadkach obligatoryjnych delegowanie swojego lekarza do zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
- p) oferowanie gotowości świadczenia profilaktycznych usług medycznych nie wymienionych wyżej.

W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych Lekarz Medycyny Pracy przeprowadza lub zleca badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami Kodeksu Pracy, w tym również badania sanepidarno-epidemiologiczne.

PAKIET E2

1. **Kompleksowy, coroczny przegląd stanu zdrowia** - badania które pozwalają na zdiagnozowanie w wielu kierunkach, w tym zwłaszcza w kierunku profilaktyki kardiologicznej Zakres programu powinien obejmować co najmniej:

- badania laboratoryjne (kał na krew utajoną ogólne badanie moczu + osad, mocznik, morfologia krwi, OB., glukoza, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram (CHOL,HDL,LDL,TG), HCV przeciwciała, HBs Antygen, ALAT - aminotransferaza alaninowa, ASPAT - aminotransferaza asparaginianowa, TSH III generacji)
- EKG spoczynkowe
- EKG wysiłkowe
- EKG 24 h - Holter
- USG serca "echo serca"
- USG jamy brzusznej
- USG piersi - kobiety do 40 roku życia
- mammografia - kobiety po 40 roku życia
- USG transwaginalne - kobiety
- USG transrektalne gruczołu krokowego - mężczyźni po 40 roku życia
- cytologia - kobiety
- Rtg klatki piersiowej
- konsultacja kardiologiczna
- konsultacja ginekologiczna - kobiety
- konsultacja urologiczna - mężczyźni po 40 roku życia
- konsultacja okulistyczna
- konsultacja stomatologiczna - przegląd stomatologiczny
- końcowa konsultacja internistyczna
- kompleksowa informacja i zaświadczenie o stanie zdrowia oraz zalecenia na przyszłość.

2. **Szczepienia** co najmniej przeciwko:

- odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych
- grypie
- tężcowi
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu B,
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu A,
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B,
- różyczce,
- śwince,
- odrze.

Usługa obejmuje:

- konsultację lekarską przed szczepieniem
- szczepionkę (preparat)
- wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.

3. Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów co najmniej niżej wymienionych specjalności w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach, bez skierowania:

- choroby wewnętrzne (internista i/ lub lekarz medycyny rodzinnej)
- urologia
- diabetologia
- ginekologia i położnictwo
- endokrynologia
- chirurgia
- gastroenterologia
- laryngologia
- nefrologia
- okulistyka
- onkologia
- dermatologia
- pulmonologia
- alergologia
- reumatologia
- ortopedia
- hematolog
- kardiologia
- dietetyk
- neurologia

Konsultacje specjalistyczne obejmują co najmniej: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

4. Prowadzenie ciąży fizjologicznej w tym opieka lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz porady zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu.

Usługa w zakresie prowadzenia ciąży powinna zawierać co najmniej następujące badania:

- Badanie cytologiczne,
- Grupa krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych,
- Przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA),
- Morfologia krwi,
- Badanie ogólne moczu
- Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo
- Badanie stężenia glukozy na czczo i 2 godz. po podaniu doustnym 75 g glukozy
- VDRL
- Antygen HBs
- Przeciwciała anti-HBV
- Przeciwciała anti-HCV
- Przeciwciała anti HIV
- Przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM)
- Przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM)
- Przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM)
- Test podwójny – (PAPP-A, wolna podjednostka β -HCG)

- Test potrójny – (całkowite HCG, wolny estriol i AFP)
- Posiew w kierunku paciorkowców β -hemolizujących z pochwy i okolicy odbytu
- Posiew z kanału szyjki macicy
- Badania ultrasonograficzne macicy i przydatków

5. Konsultacje specjalistyczne lekarza psychiatry, psychologa, seksuologa i androloga obejmujące co najmniej wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Konsultacje te są limitowane i obejmują. Usługa może być limitowana jednak nie mniej niż 3 porady w roku u każdego z ww. specjalistów.

6. Konsultacje specjalistyczne, bez limitu, których przedmiotem jest problem diagnostyczny lub terapeutyczny, przeprowadzanych przez lekarza będącego samodzielnym pracownikiem naukowym. Na konsultację składa się co najmniej analiza dokumentacji lekarskiej oraz badanie podmiotowe i przedmiotowe. Konsultacja specjalistyczna nie wymaga wcześniejszego skierowania od lekarza specjalisty i nie pociąga za sobą dodatkowej odpłatności.

7. Diagnostyka ambulatoryjna wraz ze środkami kontrastowymi dostęp do wszystkich badań ambulatoryjnych dostępnych w Polsce. Liczba wykonywanych badań nie jest limitowana. Badania ambulatoryjne wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza Wykonawcy. W przypadku braku usługi w placówkach własnych Wykonawcy, usługa realizowana jest poza placówkami własnymi, natomiast koordynowana jest przez Wykonawcę.

8. **Skórne testy alergiczne** zawierające usługę oraz preparat do testów alergicznych

9. Usługi w zakresie **zabiegów ambulatoryjnych** obejmujących - wraz z niezbędnymi materiałami i środkami medycznymi - co najmniej:

a) Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- pobranie wymazu/posiewu
- pomiar ciśnienia tętniczego
- pomiar wzrostu i wagi ciała
- odczulanie (lek Pacjenta)

b) Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- założenie i zmiana prostego opatrunku nie wymagającego opracowania chirurgicznego;
- pobranie wymazu i posiewu
- usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych w centrach własnych Wykonawcy
- usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza centrami własnymi Wykonawcy - klasyfikacja przypadku po ocenie lekarza
- znieczulenie miejscowe
- usunięcie kleszcza

c) Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa
- przedmuchiwanie (katetyzacja) trąbki słuchowej
- koagulacja naczyń przegrody nosa
- usunięcie ciała obcego z nosa, ucha

- założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego
- założenie/zmiana/usunięcie sączka
- płukanie ucha/nosa
- laryngoskopia pośrednia
- pobranie wymazu/posiewu
- usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w centrach własnych Wykonawcy
- usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza centrami własnymi Wykonawcy - kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza
- donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa

d) Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- badanie dna oka
- pomiar ciśnienia śródgąłkowego
- usunięcie ciała obcego z oka
- badanie ostrości widzenia
- iniekcja podspojówkowa
- badanie autorefraktometrem
- podanie leku do worka spojówkowego
- płukanie worka spojówkowego
- gonioskopia
- pobranie wymazu/posiewu
- dobór okularów/soczewek kontaktowych

e) Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego
- repozycja złamania (jeżeli standard przychodni na to pozwala)
- założenie/zmiana opatrunku
- iniekcje dostawowe i okołostawowe
- punkcja stawu – pobranie materiału do badań
- założenie opaski elastycznej
- założenie szyny/temblaka
- założenie/dopasowanie kortezy lub stabilizatora

f) Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- dermatoskopia
- pobranie wymazu/posiewu

g) Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- pobranie cytologii

h) Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:

- podanie leku doustnego
- iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna
- podłączenie wlewu kroplowego
- pobranie wymazu/posiewu
- założenie/zmiana opatrunku nie wymagającego zaopatrzenia chirurgicznego
- pobranie krwi

Materiały i środki medyczne, użyte do ww. zabiegów takie jak co najmniej gips tradycyjny, *gips lekki i syntetyczny*, *znieczulenie*, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne objęte są pakietem.

10. Usługi w formie Pozakonsultacyjne Zabiegi Ambulatoryjne, które nie są integralną częścią konsultacji lekarskiej, mogą być wykonywane w znieczuleniu miejscowym i nie wymagają hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej obejmujące co najmniej:

Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- biopsja chirurgiczna (cienkoigłowa) guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzła chłonnego wraz z oceną histopatologiczną
- założenie szwów w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy

Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- unieruchomienie typu Dessault mały/duży
- dobór i założenie ortezy: stawu kolanowego, stawu łokciowego, stawu skokowego, lędźwiowo- krzyżowej, nadgarstka
- dobór i założenie kołnierza ortopedycznego
- założenie gipsu syntetycznego: udowego, podudzia, przedramiennego, ramiennego, typu rękawiczka
- założenie gipsu typu gorset
- założenie longiety
- założenie temblaka uniwersalnego
- założenie prosto trzymacza - opatrunek ósemkowy
- założenie szyny Stocka
- założenie szyny na palec
- założenie ochrony na gips - kończyna dolna
- dobór kul łokciowych

Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- elektrokoagulacja dermatologiczna (1 punkt)
- krioterapia dermatologiczna
- ścięcie i koagulacja włókniaków skóry
- wyłyżczkowanie/laserochirurgia zmiany skóry
- lampa PUVA

Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- elektrokoagulacyjne leczenie nadżerek
- kriochirurgiczne leczenie nadżerek
- założenie wkładki domacicznej
- usunięcie wkładki domacicznej

Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- laryngologiczne zabiegi kriochirurgiczne
- punkcja zatok
- zabieg płukania zatok metodą Petza
- wlewka krtaniowa
- nastawienie nosa zamknięte

- nacięcie krwiaków małżowiny usznej
- nacięcie krwiaków przegrody nosa
- obliteracja żyłaków nasady języka
- podcięcie wędzidelka języka

Pozostałe zabiegi ambulatoryjne:

- premedykacja
- enema
- założenie/zmiana cewnika
- kule łokciowe - wypożyczenie

Materiały i środki medyczne, użyte do ww. zabiegów takie jak co najmniej gips tradycyjny, *gips lekki i syntetyczny*, *znieczulenie*, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne objęte są pakietem.

11. Usługa Chirurgii jednego dnia obejmuje rabat w wysokości co najmniej 20% i co najmniej zakres:

- Nacięcie tkanki podskórnej, ropnia z drenażem w znieczuleniu miejscowym
- Operacja palca zatrzaskującego Gruzolu Bartholine'a
- marsupializacja torbieli
- Operacja jądra, wodniaka jądra
- Operacja nosa polipectomia -jednostronna, obustronna, obustronna w znieczuleniu ogólnym
- Operacja nosa septoplastyka
- Operacja paznokcia/łożyska/wału paznokciowego - oczyszczenie, usunięcie
- Operacja przącia grzbietowo-boczne nacięcie napletka
- Operacja przącia obrzezanie w znieczuleniu miejscowym/w znieczuleniu ogólnym
- Operacja przącia wydłużenie wędzidelka przącia
- Operacja sutka ginekomastia jednostronna/obustronna w znieczuleniu ogólnym
- Operacja sutka - miejscowe wycięcie zmiany sutka w znieczuleniu miejscowym
- Operacja sutka - tumorectomia sutka w znieczuleniu miejscowym
- Operacja żyłaków kończyn miniflebectomia - 1 noga w znieczuleniu miejscowym
- Operacja żyłaków kończyn nastrzyknięcie pajęczeków
- Operacja żyłaków kończyn nastrzyknięcie żyłaków
- Plastyka sromu
- Plastyka sromu w znieczuleniu miejscowym
- Plastyka ścięgna Achillesa
- Przeszczep ścięgna kończyny górnej
- Radykalne wycięcie zmiany skóry
- Radykalne wycięcie zmiany skóry diatermia, diatermia - okolica oka
- Radykalne wycięcie zmiany skóry kaszaka, tłuszczaka
- Radykalne wycięcie zmiany skóry plastyczne
- Radykalne wycięcie zmiany skóry, usunięcie ciała obcego
- Wycięcie modzela skórniego z palca młotkowatego
- Zabiegi w obrębie szyjki macicy - konizacja, zniszczenie lub wycięcie polipa
- Zabiegi w okolicy oka - gradówka, kępki żółte.

12. Rehabilitacja obejmująca co najmniej następujące usługi:

- elektrostymulację
- jonoforezę

- galwanizację
- kinezyterapię
- prądy diadynamiczne
- prądy interferencyjne
- terapię laserową
- terapię manualną
- ultradźwięki
- ultradźwięki w wodzie.

13. Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (lekarza rodzinnego/internistę) realizowana w miejscu zamieszkania chorego lub w miejscu przebywania chorego konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do placówki Wykonawcy tzw. **wizyta domowa**.

14. Usługi Pielęgniarskie w domu Pacjenta obejmujące co najmniej:

- wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji
- pobranie krwi do analizy
- zmiana opatrunku
- założenie holtera w domu pacjenta
- założenie/zmiana cewnika

Usługa ta jest wykonywana w przypadku braku możliwości przybycia Pacjenta do placówki Wykonawcy, ze względu na stan zdrowia. Usługa jest limitowana do co najmniej 10 wizyt pielęgniarki w domu Pacjenta w ciągu roku.

Usługi pielęgniarskie w domu Pacjenta mogą odbywać się co najmniej codziennie w godzinach 8-20. Usługa realizowana jest co najmniej w obrębie granic administracyjnych miast i ich okolic, w których Wykonawca posiada własne placówki medyczne.

15. Nielimitowana usługa korzystania z interwencyjnego zespołu wyjazdowego (karetka) w przypadku nagłych zachorowań i wypadków.

16. Transport Medyczny jest dostępny na terenie co najmniej Polski przez 24 godziny na dobę, w razie co najmniej :

- konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia
- nagłego zachorowania
- potrzeby zachowania ciągłości leczenia

Transport co najmniej na terenie Polski jest bezpłatny.

17. Zakres stomatologii obejmuje co najmniej poniższe usługi wraz z materiałami bez sanacji:

a) profilaktykę stomatologiczną w tym co najmniej:

- przegląd stomatologiczny dwa razy w roku,
- fluoryzację zębów,
- usuwanie kamienia nazębnego (scaling),
- uszczelnianie bruzd,
- piaskowanie.

b) konsultacje specjalistyczne:

- stomatologa,
- ortodonta,
- chirurga stomatologicznego
- periodontologa,
- protetyka (plan leczenia);

c) stomatologię zachowawczą w tym co najmniej:

- leczenie ubytków próchnicznych,
- leczenie kanałowe zębów,
- odbudowa zębów,
- suchy zębodół,
- dewitalizacja,
- amputacja i ekstirpacja miazgi
- impregnacja zębiny

d) chirurgię stomatologiczną: w tym co najmniej:

- dłutowanie,
- ekstrakcja zęba,
- nacięcie ropnia,
- plastyka wędzidelka,
- plastyka wyrostka,
- resekcja wierzchołka korzenia,
- wycięcie kieszonki dziąsłowej
- kauteryzacja brodawki dziąsłowej,
- zaopatrzenie chirurgiczne rany.

b) RTG zęba,

c) pantomogram,

d) znieczulenie miejscowe.

Dodatkowo przysługuje rabat w wysokości co najmniej 20% na usługi ortodontyczne, protetyczne oraz rabat co najmniej 10% na usługi z zakresu implantologii stomatologicznej. W zależności od możliwości konkretnej placówki medycznej w skład usługi stomatologicznej wchodzi także nocna pomoc stomatologiczna (pomoc doraźna) w godzinach 20.00-8.00, w czasie której w ramach pakietu wykonywane bezpłatnie są usługi w razie bólu i nagłych przypadkach. Kwalifikacji przypadku do pomocy doraźnej dokonuje lekarz dyżurny.

18. Ubezpieczenie w podróży zagranicznej - ochrona ubezpieczeniowa we wszystkich krajach świata, z wyłączeniem terytorium Polski oraz kraju zamieszkania.

Maksymalny okres ochrony ubezpieczeniowej podczas jednorazowego pobytu za granicą wynosi co najmniej 180 dni. Ubezpieczenie działa bez ograniczeń wiekowych.

Zakres ubezpieczenia obejmuje co najmniej:

- 1) koszty leczenia powypadkowego w tym koszty leczenia stomatologicznego lub nagłego zachorowania w zakresie niezbędnym do przywrócenia stanu zdrowia umożliwiającego powrót lub transport do miejsca zamieszkania lub placówki medycznej na terenie Polski
- 2) transport chorego za granicą
- 3) transport chorego na terenie Polski

4) transport zwłok na teren Polski

Ubezpieczeniem objęte jest co najmniej:

- ryzyko związane z uprawianiem m.in. następujących sportów: narciarstwa, snowboardu, windsurfingu oraz nurkowania bez akwalungu.
- koszty leczenia związane z ciążą i powikłaniami w czasie ciąży do 32 tygodnia ciąży.
- zaostrzenia i powikłania wszelkich chorób przewlekłych.

19. Bezpłatna usługa hospitalizacja porodowej w przypadku porodu planowego (pod warunkiem zgłoszenia nie później niż na 3 m-ce przed planowanym terminem porodu, zamiaru skorzystania z hospitalizacji porodowej Wykonawcy).

20. Bezpłatna usługa hospitalizacji dotycząca hospitalizacji planowej, realizowanej standardowymi metodami leczenia. Hospitalizacja może mieć miejsce w placówce własnej wykonawcy lub w szpitalach, z którymi Wykonawca ma podpisaną umowę o współpracy, w miarę możliwości w salach o podwyższonym standardzie, na oddziałach co najmniej: internistycznym, pediatrycznym kardiologicznym, chirurgicznym, laryngologicznym, urologicznym, ortopedycznym oraz ginekologiczno -położniczym (poza patologią ciąży).

Maksymalny okres hospitalizacji to co najmniej 30 dni w roku kalendarzowym.

Usługa obejmuje także usługę opiekuna (koordynatora hospitalizacyjnego), który jako osoba upoważniona, będzie nadzorował opiekę w szpitalu tj. co najmniej:

- uczestniczył w przyjęciu do szpitala;
- kontaktował się z lekarzem prowadzącym Pacjenta
- przekazywał Pacjentowi informacje dotyczące przebiegu leczenia

Listy uprawnionych

Zamawiający zastrzega sobie możliwość dopisania do umowy każdego nowoprzyjętego do pracy pracownika bez względu na czas pozostały do końca obowiązywania umowy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość dopisania do umowy członków rodzin wersji B i D na czas nie krótszy niż 12 miesięcy lub czas poniżej 12 miesięcy jaki pozostał do zakończenia umowy.

Osoba uprawniona, w tym członek rodziny, może być wykreślony, przed upływem 12 miesięcy lub czasu jaki pozostał do końca umowy od chwili zgłoszenia, w przypadku kiedy:

- a. została rozwiązana umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna zawarta pomiędzy osobą uprawnioną a Zleceniodawcą, lub
- b. wykreślenie z listy jest równoczesne z wpisaniem osoby uprawnionej na inną listę, czego skutkiem jest uzyskanie prawa do szerszego zakresu świadczeń zdrowotnych, lub
- c. Wykonawca wyrazi pisemną zgodę na wykreślenie osoby uprawnionej, lub
- d. ustal stosunek pracy z osobą uprawnioną, lub
- e. zgonu osoby uprawnionej lub
- f. długotrwały trwający powyżej 6 miesięcy - wyjazd zagraniczny członka rodziny, lub
- g. nastąpił rozwód lub zmiana partnera życiowego.

Miejsce świadczenia

Wszystkie świadczenia muszą być dostępne co najmniej w placówkach własnych Wykonawcy zlokalizowanych w Warszawie oraz co najmniej w placówkach własnych Wykonawcy lub współpracujących w Gdańsku, Szczecinie, Krakowie, Wrocławiu, Kielcach i Sosnowcu.

Wykonawca powinien wskazać własne placówki (min. 6) w Warszawie oraz zapewnić co najmniej na terenie Warszawy wizyty domowe.

Wykonawca powinien wskazać placówki własne lub współpracujące (min. 1) w Gdańsku, Szczecinie, Krakowie, Wrocławiu, Kielcach i Sosnowcu oraz zapewnić co najmniej na terenie ww. miast wizyty domowe.

Jako placówki własne Zamawiający rozumie wyłącznie placówki wpisane do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego dla danego Wykonawcy. Świadczenie usług odbywać się będzie we wszystkich ogólnodostępnych placówkach własnych lub współpracujących danego Wykonawcy, przy czym wymaganiem Zamawiającego jest wskazanie ich wymaganej minimalnej ilości na określonym obszarze danego miasta.

Wykonawca nie może wskazać jako placówki własnej tzw. placówki przyzakładowej tj. placówki stworzonej i prowadzonej w celu wykonywania świadczeń zdrowotnych dla pracowników jednego zakładu pracy, stosownie do postanowień umowy łączącej Wykonawcę i dany zakład pracy. Wskazane przez Wykonawcę placówki własne muszą być dostępne dla wszystkich osób uprawnionych objętych umową z Zamawiającym.

Wykonawca winien zatrudniać lekarzy mających możliwość wypisywania recept refundowanych

Wykonawca powinien zapewnić co najmniej we wszystkich placówkach własnych elektroniczny system przechowywania oraz udostępniania dokumentacji medycznej.

Standardy dostępności – 10 obszarów

Zamawiający zastrzega możliwość korzystania w ramach usługi ze świadczeń w placówkach współpracujących z Wykonawcą (placówkach partnerskich/współpracujących).

Wykonawca zapewni co najmniej następujące standardy dostępności wg potrzeby pacjenta i ze wskazaniem lekarza prowadzącego/internisty:

1 obszar: Planowa wizyta u lekarzy pierwszego kontaktu:

- Internisty
- Lekarza rodzinnego
- Pediatry

- do 24 godzin co najmniej od poniedziałku do soboty

2 obszar:

- Ginekolog
- Chirurg

- do 48 godzin co najmniej od poniedziałku do soboty

3 obszar:

Planowa wizyta u lekarzy specjalistów oraz badań z zakresu poniższych specjalizacji:

- Okulista
- Ortopeda
- Laryngolog
- RTG

- do 72 godzin (3 dni roboczych). co najmniej od poniedziałku do soboty

4 obszar:

Planowa wizyta u lekarzy specjalistów oraz badań

- Kardiolog

- Dermatolog
- Pulmonolog
- USG (m.in. brzucha, piersi, z wyłączeniem specjalistycznego, w tym ortopedycznego)
- Neurolog
- Mammografia

- do 120 godzin (5 dni roboczych) co najmniej od poniedziałku do soboty

5 obszar:

Planowa wizyta u lekarzy specjalistów oraz planowe badania:

- Alergolog
- Chirurg naczyniowy
- Specjalista chorób zakaźnych
- Diabetolog
- Endokrynolog
- Gastroenterolog
- Nefrolog
- Neurochirurg
- Onkolog
- Psychiatra
- Urolog
- Tomografia Komputerowa
- EKG wysiłkowe
- Biopsje
- Densytometria

- do 168 godzin (7 dni roboczych) co najmniej od poniedziałku do soboty

6 obszar:

Planowa wizyta u lekarzy specjalistów:

- Ginekolog Endokrynolog
- Hematolog
- Hepatolog
- USG specjalistyczne (transrektalne, transwaginalne, sercowo-naczyniowe, ortopedyczne)
- Rezonans Magnetyczny
- Endoskopia przewodu pokarmowego
- Foniatra
- Psycholog
- Konsultacje profesorskie
- Oraz wszelkie pozostałe specjalności

- do 240 godzin (10 dni roboczych) co najmniej od poniedziałku do soboty

7 obszar:

Pediatria - wizyta planowa u lekarza pediatry w przypadku dzieci chorych w przeciągu 24 godzin. W przypadku wizyty profilaktycznej do 3 dni roboczych. (od poniedziałku do soboty)

8 obszar:

Wizyta u:

- chirurgia dziecięca
- ortopedia dziecięca

- neurologia dziecięca

bez skierowania w przeciągu 10 dni roboczych co najmniej od poniedziałku do soboty

9 obszar:

Pilna wizyta u lekarza internisty/lekarza rodzinnego lub lekarza pediatri, podyktowana nagłym lub szybko postępującym pogorszeniem stanu zdrowia - do 12 godzin.

10 obszar:

Wizyta domowa - 6 godzin od chwili przyjęcia zlecenia przez Dyspozytora.

Faktury

Zamawiający wymaga, aby faktury wystawiane były odrębnie dla wszystkich 7 placówek w podziale na faktury:

- za świadczenia (pakiety) pracowników Zamawiającego w podziale na:
 - a) świadczenia wchodzące w zakres świadczeń zdrowotnych medycyny pracy
 - b) świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych
- za świadczenia (pakiety) małżonka (partnera życiowego) i dzieci pracowników Zamawiającego,
- za świadczenia emerytowanych pracowników, małżonka (partnera życiowego) i dzieci emerytowanych pracowników.

Faktury z tytułu pakietów A (A1+A2), B, E (E1+E2) - pracowników Zamawiającego i ich rodzin w cyklu miesięcznym.

Faktury z tytułu pakietów C, D - emerytowanych pracowników Zamawiającego i ich rodzin w cyklu kwartalnym.

Dane adresowe płatników:

- Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa
- Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Geologii Morza ul. Kościarska 5, 80-328 Gdańsk
- Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Dolnośląski al. Jaworowa 19, 53-122 Wrocław
- Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Górnośląski ul. Królowej Jadwigi 1, 41-200 Sosnowiec
- Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Karpacki ul. Skrzatów 1, 31-560 Kraków
- Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Świętokrzyski ul. Zgoda 21, 25-953 Kielce
- Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Zakład Regionalny Geologii Pomorza ul. Wieniawskiego 20, 71-130 Szczecin

Ponadto Zamawiający wymaga, aby na fakturach wyodrębnione były pozycje dotyczące medycyny pracy oraz pozycje dotyczące pozostałych świadczeń wchodzących w skład pakietu A i E.

AMBULATORIUM PIG-PIB

W ramach przedmiotowego postępowania Wykonawca zobowiązuje się do otwarcia **własnej placówki na terenie PIG-PIB w Warszawie ul. Rakowiecka 4** do wyłącznej dyspozycji osób objętych przedmiotowym postępowaniem w czasie nie dłuższym niż 2 miesiące od dnia podpisania umowy.

W placówce będą świadczone usługi co najmniej w godzinach 8.00-16.00 przez lekarzy w co najmniej następujących specjalności:

- Lekarz medycyny pracy 2 x w tygodniu przez co najmniej 4 h/dziennie
- Lekarz internista 5 x w tygodniu przez co najmniej 8 h/dziennie (*Zamawiający dopuszcza dyżury lekarza posiadającego obie specjalności*)
- Lekarz okulista 2 x w tygodniu przez co najmniej 4 h/dziennie (*godziny przyjęć winny pokrywać się z godzinami pracy lekarza medycyny pracy*)
- Lekarz ginekolog 2 x tygodniu 6 h/dziennie
- Pielęgniarka 5 x w tygodniu przez co najmniej 8 h/dziennie. W czasie pobrań dodatkowa osoba do obsługi recepcji z uprawnieniami do obsługi elektronicznego systemu obsługi pacjentów
- Dodatkowo, co najmniej 2 x w tygodniu Wykonawca winien uruchomić na terenie placówki punkt pobrań

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu wszelkie pozwolenia niezbędne do prowadzenia tego typu placówki w czasie nie dłuższym niż 2 miesiące od dnia podpisania umowy. Wykonawca zobowiązany jest wyposażyć na własny koszt placówkę w odpowiednie sprzęty i niezbędne urządzenia specjalistyczne umożliwiające realizację co najmniej zabiegów ambulatoryjnych w zakresie ww. specjalności objętych wariantem A lub B. Ww. wyposażenie i urządzenia po zakończeniu umowy pozostają własnością Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany jest wprowadzić na terenie placówki w Warszawie ul. Rakowiecka 4 elektroniczny system przechowywania oraz udostępniania dokumentacji medycznej.

Wykonawca zobowiązany jest do ponoszenia kosztów związanych z najmem pomieszczeń, usług telefonicznych, sprzątnięcia na podstawie otrzymanych faktur od Zamawiającego.

Czynsz za najem pomieszczeń zostanie ustalony według stawek rynkowych, zgodnie z wyceną rzeczoznawcy majątkowego. Powierzchnia ambulatorium wynosi 117,50 m². **Najem przedmiotowej powierzchni objęty będzie odrębną umową zawartą pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.**

Dyżur zespołu medycznego

Wykonawca w ramach wynagrodzenia za świadczone usługi zapewni nieodpłatnie 2 razy w roku dyżur zespołu medycznego max 6 h /raz w godzinach popołudniowych na terenie siedziby Zamawiającego w Warszawie ul. Rakowiecka 4.

Placówki

Wykonawca musi posiadać własne placówki medyczne (min. 6) w Warszawie oraz zapewni co najmniej na terenie Warszawy wizyty domowe – wymagane podanie adresów placówek wraz z zaznaczeniem obszaru wizyt domowych.

Wykonawca musi posiadać własne placówki medyczne lub współpracujące (min. 1) w Gdańsku, Szczecinie, Krakowie, Wrocławiu, Kielcach i Sosnowcu oraz zapewniają co najmniej na terenie ww. miast wizyty domowe – wymagane podanie adresów placówek.

Wykonawca musi posiadać elektroniczny system przechowywania oraz udostępniania dokumentacji medycznej we wszystkich własnych placówkach.

Wykonawca musi posiadać Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z wymogami normy ISO 9001:2000 lub ISO 9001:2008.

Inne

Za **badania wstępne** medycyny pracy wykonane na rzecz pracowników Zamawiającego w terminie trzech miesięcy od dnia wystawienia zaświadczenia, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT zgodnie z aktualnym cennikiem Wykonawcy przy uwzględnieniu co najmniej 10 % rabatu.

Wykonawca udzieli pracownikom oraz członkom rodzin pracowników, zgłoszonym przez Zamawiającego na zasadach określonych niniejszą umową co najmniej 10 % rabatu od cen obowiązujących w cenniku placówki Wykonawcy na pozostałe świadczenia zdrowotne nie objęte niniejszą umową.

Dla prawidłowego skalkulowania ceny oferty należy uwzględnić następujące dane:

Szacunkowa ilość osób objętych umową:

oddział	ilość pracowników	ilość członków rodzin pracowników	ilość emerytowanych pracowników	ilość członków rodzin emerytowanych pracowników	ilość pakietów rozszerzonych
Warszawa	592	355	175	69	6
Szczecin	20	0	0	0	0
Sosnowiec	48	10	1	0	0
Kraków	43	25	0	0	0
Wrocław	49	10	0	0	0
Kielce	31	0	31	0	0
Gdańsk	36	50	20	15	0
razem osób	819	450	227	84	6

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

zawarta w Warszawie dniapomędzy:

1. **Państwowym Instytutem Geologicznym - Państwowym Instytutem Badawczym**, z siedzibą w Warszawie przy ul. Rakowieckiej 4, zarejestrowanym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego, wpisanym pod nr KRS 0000122099, NIP: 525-000-80-40 oraz REGON, w imieniu, którego działają:

.....

zwanym dalej „**Zleceniodawcą**”, a

a

2. z siedzibą w Warszawie przy ul., wpisaną do, pod numerem KRS, NIP, REGON, reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej „**Zleceniobiorcą**”,

o następującej treści:

zwane dalej łącznie „**Stronami**”, a oddzielnie - „**Stroną**”;

zwaną dalej „**Umową**”, o następującej treści:

§ 1.

Oświadczenia Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca oświadcza, że:

- 1) prowadzi działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
- 2) wpisany jest do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 3) zatrudnia lekarzy posiadających uprawnienia do wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, a także lekarzy posiadających uprawnienia do przeprowadzania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników.

§ 2.

Zakres świadczeń zdrowotnych

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania oraz do utrzymywania stanu gotowości do udzielania, na warunkach niniejszej umowy, następujących świadczeń zdrowotnych:

1) świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy – zgodnie, w szczególności, z przepisami: Kodeksu pracy, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317 ze zm.) („Świadczenia Zdrowotne Medycyny Pracy”), w szczególności przez:

- a. wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
- b. orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,

- c. ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
 - d. prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej,
 - e. prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
 - f. wykonywanie szczepień ochronnych, o których mowa w art. 17 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń chorób zakaźnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 234, poz. 1570 ze zm.),
 - g. monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciążarnych,
 - h. wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
 - i. inicjowanie i realizację promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących,
 - j. inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielanie pomocy w ich realizacji (informowanie pracowników o zasadach zmniejszania ryzyka zawodowego, wdrażanie zasad profilaktyki zdrowotnej, współorganizowanie pierwszej pomocy przedmedycznej),
 - k. prowadzenie analizy stanu zdrowia pracowników,
 - l. w przypadkach obligatoryjnych delegowanie swojego lekarza do zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - m. oferowanie gotowości świadczenia profilaktycznych usług medycznych nie wymienionych wyżej.
- 2) świadczeń zdrowotnych nie wchodzących w zakres medycyny pracy („Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne”).
2. Zleceniobiorca udziela Dodatkowych Świadczeń Zdrowotnych w zakresie następujących pakietów:

- 1) **Pakiet A (w tym A1 i A2)**, którego szczegółowy zakres określa **Załącznik nr 1 (Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB)** do niniejszej umowy, przysługujący osobom uprawnionym wpisanym przez Zleceniodawcę na listę nr 1, o której mowa w § 4 niniejszej umowy.

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz utrzymywanie stanu gotowości do ich udzielania w ramach ww. pakietu, została ustalona w sposób zryczałtowany i stanowi iloczyn ilości osób uprawnionych do świadczeń na podstawie listy nr 1 oraz ceny jednostkowej pakietu który wynosi:

- zł. netto (słownie złotych:) za jedną osobę wpisaną na ww. listę, w podziale:
- a) zł netto (słownie złotych:) za świadczenia wchodzące w zakres Świadczeń Zdrowotnych Medycyny Pracy,
 - b) zł netto (słownie złotych:) za świadczenia wchodzące w zakres Dodatkowych Świadczeń Zdrowotnych,

- 2) **Pakiet E (w tym E1 i E2)**, którego szczegółowy zakres określa **Załącznik nr 1 (Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB)** do niniejszej umowy, przysługujący nie więcej niż 6 osobom uprawnionym wpisanym przez Zleceniodawcę na listę nr 2, o której mowa w § 4 niniejszej umowy.

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz utrzymywanie stanu gotowości do ich udzielania w ramach ww. pakietu, została ustalona w sposób zryczałtowany i stanowi iloczyn ilości osób uprawnionych do świadczeń na podstawie listy nr 2 oraz ceny jednostkowej pakietu który wynosi:

..... zł. netto (słownie złotych:) za jedną osobę wpisaną na ww. listę, w podziale:

- a) zł netto (słownie złotych:) za świadczenia wchodzące w zakres Świadczeń Zdrowotnych Medycyny Pracy,
- b) zł netto (słownie złotych:) za świadczenia wchodzące w zakres Dodatkowych Świadczeń Zdrowotnych,

- 3) **Pakiet B**, którego szczegółowy zakres określa **Załącznik nr 1 (Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB)** do niniejszej umowy, przysługujący członkom rodzin (jedynie małżonek lub partner życiowy, dzieci do 30 roku życia pod warunkiem pozostawania we wspólnym gospodarstwie) osób uprawnionych wpisanych przez Zleceniodawcę na listę nr 3, o której mowa w § 4 niniejszej umowy.

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz utrzymywanie stanu gotowości do ich udzielania w ramach ww. pakietu, została ustalona w sposób zryczałtowany i stanowi iloczyn ilości osób uprawnionych do świadczeń na podstawie listy nr 3 i ceny jednostkowej pakietu który wynosi: zł. (słownie złotych:) za jednego członka rodziny pracownika z listy 1 lub 2,

- 4) **Pakiet C**, którego szczegółowy zakres określa **Załącznik nr 1 (Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB)** do niniejszej umowy, przysługujący osobie uprawnionej (emeryt) wpisanej przez Zleceniodawcę na listę nr 5, o której mowa w § 4 niniejszej umowy. Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz utrzymywanie stanu gotowości do ich udzielania w ramach ww. pakietu, została ustalona w sposób zryczałtowany i stanowi iloczyn ilości osób uprawnionych do świadczeń na podstawie listy nr 4 i ceny jednostkowej pakietu który wynosi: zł. (słownie złotych:) za jedną osobę wpisaną na ww. listę,

- 5) **Pakiet D**, którego szczegółowy zakres określa **Załącznik nr 1 (Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB)** do niniejszej umowy, przysługujący członkom rodzin emeryta (jedynie małżonek lub partner życiowy, dzieci do 30 roku życia pod warunkiem pozostawania we wspólnym gospodarstwie) osób uprawnionych wpisanych przez Zleceniodawcę na listę nr 5, o której mowa w § 4 niniejszej umowy.

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz utrzymywanie stanu gotowości do ich udzielania w ramach ww. pakietu, została ustalona w sposób zryczałtowany i stanowi iloczyn ilości osób uprawnionych do świadczeń na podstawie listy nr 5 i ceny jednostkowej pakietu który wynosi: zł. (słownie złotych:) za jednego członka rodziny emeryta z listy 4,

3. Świadczenia w zakresie ww. pakietów będą świadczone w placówkach Zleceniobiorcy, których aktualna lista jest dostępna na stronie www.....pl, a także w sieci placówek współpracujących, których aktualna lista jest dostępna na witrynie internetowej Zleceniobiorcy www.....pl. Ponadto usługi będą świadczone w Ambulatorium w siedzibie Zleceniodawcy przy ul. Rakowieckiej 4 w Warszawie od poniedziałku do piątku w godzinach W Ambulatorium w siedzibie Zleceniodawcy świadczone będą konsultacje lekarza

Ponadto w Ambulatorium funkcjonować będzie również dyżur pielęgniarski. Pobrania krwi będą się odbywaćrazy w tygodniu, w tym czasie dyżur pielęgniarski będą pełnić osoby.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie do wprowadzenia w Ambulatorium systemu informatycznego w zakresie co najmniej takim jaki jest w placówce własnej Zleceniobiorcy oraz do nadania uprawnień recepcyjnych pielęgniarce – nie później niż w terminie 30 dni od uruchomienia Ambulatorium.

5. Badania wstępne, okresowe i kontrolne pracowników Zleceniodawcy wykonywane są na podstawie skierowania. Ww. badanie kończy się wydaniem orzeczenia lekarskiego w formie zaświadczenia, którego odbiór pracownik Zleceniodawcy poświadcza na piśmie w rejestrze wydanych zaświadczeń.
6. Za badania wstępne medycyny pracy wykonane na rzecz pracowników Zleceniodawcy, którzy nie zostali wpisani na listę, o której mowa w § 4, w terminie trzech miesięcy od dnia wystawienia zaświadczenia, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT wystawionej Zleceniodawcy zgodnie z aktualnym cennikiem Zleceniobiorcy przy uwzględnieniu % rabatu.
7. Zleceniobiorca udzieli pracownikom oraz członkom rodzin pracowników, zgłoszonym przez Zleceniodawcę na zasadach określonych niniejszą umową % rabatu od cen obowiązujących w cenniku placówki Zleceniobiorcy na pozostałe świadczenia zdrowotne nie objęte niniejszą umową.

§ 3.

Wynagrodzenie

1. Maksymalna wartość umowy brutto wynosi..... słownie..... Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie, o którym mowa w § 2, ust. 2, pkt. 1), 2) i 3) powyżej z dołu, na podstawie faktury VAT wystawianej co miesiąc przez Zleceniobiorcę, w ciągu 14 dni od dnia wystawienia faktury, na rachunek Zleceniobiorcy: bank, nr rachunku W przypadku, gdy niniejsza umowa nie wchodzi w życie pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego pierwsza faktura obejmuje okres od daty wejścia jej w życie do ostatniego dnia danego miesiąca kalendarzowego.
2. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie, o którym mowa w § 2, ust.2 pkt 4) i 5) powyżej z góry, na podstawie faktury VAT wystawianej co kwartał przez Zleceniobiorcę, w ciągu 14 dni od dnia wystawienia faktury, na rachunek Zleceniobiorcy: bank, nr rachunku W przypadku, gdy niniejsza umowa nie wchodzi w życie pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego pierwsza faktura obejmuje okres od daty wejścia jej w życie do ostatniego dnia danego miesiąca kalendarzowego kończącego dany kwartał.
3. Dane adresowe płatników:
 - a) Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa;
 - b) Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Geologii Morza ul. Kościarska 5, 80-328 Gdańsk
 - c) Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Dolnośląski al. Jaworowa 19, 53-122 Wrocław
 - d) Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Górnośląski ul. Królowej Jadwigi 1, 41-200 Sosnowiec
 - e) Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Karpacki ul. Skrzatów 1, 31-560 Kraków
 - f) Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Oddział Świętokrzyski ul. Zgoda 21, 25-953 Kielce
 - g) Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie, Zakład Regionalny Geologii Pomorza ul. Wieniawskiego 20, 71-130 Szczecin
4. Podstawą do obliczenia należnego Zleceniobiorcy wynagrodzenia będą aktualne listy, o których mowa w § 4 niniejszej umowy, przekazane przez Zleceniodawcę Zleceniobiorcy oraz skierowania w przypadku świadczeń nie zawartych w pakietach, o których mowa w § 2 ust. 6 Umowy.

5. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
6. Różnice wynikające ze zmian na liście beneficjentów dokonywanych przez Zleceniodawcę w ciągu miesiąca będą korygowane w miesiącu następnym.
7. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu odbiorcy.
8. Waloryzacja dokonywana będzie po upływie każdego roku trwania umowy, przy czym pierwsza waloryzacja dokonana zostanie w marcu 2014 roku wskaźnikiem GUS wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za 2013 rok, a kolejna waloryzacja nastąpi w marcu 2015 roku wskaźnikiem GUS za 2014 rok.
9. W przypadku opóźnienia Zleceniodawcy w zapłacie Wynagrodzenia w całości lub w części powyżej 30 dni liczonych od dnia wystawienia faktury Zleceniobiorca ma prawo powstrzymania się z wykonywaniem, wszystkich lub części świadczeń (wg wyboru Zleceniobiorcy) na podstawie niniejszej umowy do dnia uiszczenia przez Zleceniodawcę w całości zaległego Wynagrodzenia.
10. Zleceniobiorca może naliczyć Zleceniodawcy odsetki ustawowe za opóźnienie w płatności jakiegokolwiek części Wynagrodzenia.

§ 4.

Listy

1. Zleceniodawca w ciągu trzech dni od daty zawarcia niniejszej umowy przekaze Zleceniobiorcy listy osób uprawnionych do otrzymywania świadczeń na podstawie niniejszej umowy. Zleceniodawca powinien podać w przesyłanej liście: imię i nazwisko, PESEL (nie dotyczy cudzoziemców), data urodzenia, płeć, adres zamieszkania, główna miejscowość opieki, pakiet/nr listy, numer oddziału NFZ. Zleceniodawca sporządzi następujące listy uprawnionych:
 - 1) Lista nr 1 – lista pracowników Zleceniodawcy, pakiet A
 - 2) Lista nr 2 – lista pracowników Zleceniodawcy, pakiet E
 - 3) Lista nr 3 – lista członków rodzin pracowników Zleceniodawcy, pakiet B
 - 4) Lista nr 4 – lista emerytowanych pracowników Zleceniodawcy, pakiet C
 - 5) Lista nr 5 – lista członków rodzin emerytowanych pracowników Zleceniodawcy, pakiet D
2. Zleceniobiorca uzależnia przyjęcie zgłoszenia członka rodziny od przekazania danych zawierających: imię i nazwisko osoby uprawnionej zgłaszającej członka rodziny oraz łączącego ich stopnia pokrewieństwa. W przypadku stwierdzenia przekazania nieprawdziwych danych dotyczących stopnia pokrewieństwa Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo odmowy objęcia opieką członka rodziny lub wykreślenia go z listy osób uprawnionych po uprzednim poinformowaniu Zleceniodawcy o zaistniałym zdarzeniu.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do pisemnego comiesięcznego aktualizowania list osób uprawnionych, w tym członków rodzin, i przekazywania aktualizacji najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Aktualizacja będzie przekazywana drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej osoby wskazanej w § 6 ust. 9 poniżej. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wprowadzenia zmian najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych od przekazania przez Zleceniodawcę aktualizacji na zasadach określonych w niniejszym ustępie. W przypadku przekazania zmian w formacie innym niż opisany powyżej Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość wydłużenia czasu koniecznego do wprowadzenia zmian powyżej 3 dni roboczych.

4. Przekazanie aktualizacji listy powoduje zmianę z pierwszym dniem miesiąca kalendarzowego następującym po dniu przekazania aktualizacji, chyba że strony ustalą inny termin, nie wcześniejszy jednak niż dzień przekazania aktualizacji listy. Jeżeli przekazanie aktualizacji nastąpi później niż w ostatnim dniu miesiąca, Zleceniobiorca ma prawo naliczyć wynagrodzenie za dany miesiąc w pełnej wysokości, niezależnie od ilości dni udzielania świadczeń zdrowotnych. Nie przekazanie aktualizacji oznacza utrzymanie stanu dotychczasowego.
5. Przekazanie Zleceniobiorcy aktualizacji list członków rodzin przez Zleceniodawcę z informacją o wykreśleniu członka rodziny wyklucza możliwość ponownego wpisania na listę wykreślonego członka rodziny, chyba że Zleceniobiorca wyrazi na to pisemną zgodę. Listę członków rodziny można uzupełniać o nowe nazwiska w przypadku zmiany stanu cywilnego pracownika, urodzenia się pracownikowi dziecka lub przyjęcia nowego pracownika.
6. Strony ustalają, że osoba uprawniona, w tym członek rodziny, wpisany na odpowiednią listę nie może być z niej wykreślony, przez co najmniej 12 miesięcy od chwili wpisu, chyba że:
 - a. została rozwiązana umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna zawarta pomiędzy osobą uprawnioną a Zleceniodawcą, lub
 - b. wykreślenie z listy jest równoczesne z wpisaniem osoby uprawnionej na inną listę, czego skutkiem jest uzyskanie prawa do szerszego zakresu świadczeń zdrowotnych, lub
 - c. Zleceniobiorca wyrazi pisemną zgodę na wykreślenie osoby uprawnionej, lub
 - d. ustal stosunek pracy z osobą uprawnioną, lub
 - e. zgonu osoby uprawnionej lub
 - f. długotrwały trwający powyżej 6 miesięcy - wyjazd zagraniczny członka rodziny, lub
 - g. nastąpił rozwód lub zmiana partnera życiowego.

§ 5.

Ochrona danych osobowych

1. Zleceniodawca oświadcza, iż posiada zgodę osób upoważnionych na przekazanie Zleceniobiorcy ich danych osobowych obejmujących: imię, nazwisko, nr PESEL bądź - w przypadku cudzoziemców - datę urodzenia, adres zameldowania oraz numer oddziału NFZ, w celu udzielania im świadczeń zdrowotnych oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu zgodnie z Umową. Zleceniodawca oświadcza również, że w przypadku aktualizacji listy osób upoważnionych zgodnie z Umową, będzie posiadał zgodę nowych osób upoważnionych na przekazanie ich danych osobowych Zleceniobiorcy w zakresie i celu określonym powyżej.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że jako podmiot leczniczy, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r., Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j.: Dz.U. z 2012 r. poz. 159). W związku z powyższym, Zleceniobiorca oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) (zwanej dalej „Ustawą”) w odniesieniu do przekazanych mu przez Zleceniodawcę zgodnie z Umową danych osobowych osób upoważnionych.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych zgodnie z Umową oraz Ustawą oraz do zapewnienia ochrony tych danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania osób upoważnionych o:
 - a. adresie siedziby i pełnej nazwie Zleceniobiorcy jako administratora danych w odniesieniu do przekazanych mu przez Zleceniodawcę zgodnie z Umową danych osobowych osób upoważnionych,

- b. celu i zakresie zbierania przez Zleceniobiorcę danych, o których mowa w lit. a powyżej,
 - c. źródle danych, o których mowa w lit. a powyżej,
 - d. prawie dostępu osób upoważnionych do treści swoich danych przetwarzanych przez Zleceniobiorcę jako administratora danych oraz prawie do ich poprawiania,
 - e. uprawnieniach wynikających z art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 Ustawy.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 5 Ustawy Zleceniobiorca jest zwolniony z obowiązku rejestracji zbioru danych dotyczących osób korzystających z usług medycznych Zleceniobiorcy.

§ 6.

Dodatkowe zobowiązania i uprawnienia stron

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do:

- 1) przekazywania Zleceniobiorcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
- 2) zapewnienia Zleceniobiorcy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy Zleceniodawcy,
- 3) zapewnienia Zleceniobiorcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
- 4) udostępniania Zleceniobiorcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

2. Zleceniodawca będzie przekazywał Zleceniobiorcy uwagi odnoszące się do realizacji postanowień niniejszej Umowy, a Zleceniobiorca będzie przekazywał Zleceniodawcy wyjaśnienia dotyczące zgłoszonych uwag.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się dolożyć należytej staranności w realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.

4. Zleceniobiorca może zlecić, na podstawie Umowy, wykonywanie niektórych świadczeń, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich podmiotom wykonującym działalność leczniczą w zakresie dostępnym u danego podwykonawcy. Koszty tych zleceń obciążają Zleceniobiorcę. Zleceniobiorca doloży należytej staranności przy wyborze tych podwykonawców.

5. Zleceniobiorca może również, po uzgodnieniu ze Zleceniodawcą, część świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników wykonywać na terenie zakładu pracy.

6. Zleceniobiorca nie będzie sporządzać dla Zleceniodawcy raportu dotyczącego ilości i wartości wykonanych świadczeń zdrowotnych z uwagi na treść Ustawy oraz przepisy dotyczące prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej. Zleceniodawca zobowiązuje się do zaznajomienia osób uprawnionych z prawami tych osób wynikającymi z niniejszej Umowy.

7. Zleceniobiorca co do zasady ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Zleceniodawcę, bądź pracowników i inne osoby uprawnione do świadczeń na podstawie niniejszej Umowy w bezpośrednim związku z realizacją Umowy, jednakże Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zleceniodawcę oraz pracowników w związku z realizacją niniejszej Umowy, o ile do nich dojdzie na skutek działania siły wyższej lub z innych przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy, jak również na skutek niezastosowania się do zaleceń lekarza Zleceniobiorcy.

8. Zleceniodawca doloży wszelkich starań w celu zwrócenia Zleceniobiorcy Karty Pacjenta osoby wykreślonej z listy, o której mowa w § 4, w ciągu 3 dni od momentu wykreślenia, rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej Umowy.

9. W przypadku zastrzeżeń oraz skarg związanych z koniecznością rozwiązania problemów dot. obsługi Pacjentów w placówkach Zleceniobiorcy pacjent ma możliwość zgłoszenia bezpośrednio uwag na adres mailowy@.....pl

10. W celu zapewnienia najwyższych standardów obsługi Zleceniodawcy, zgodnie z najlepszymi praktykami obowiązującymi u Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia

dostępności lekarzy poszczególnych specjalizacji. Standardy dostępności określa załącznik nr 1 – Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB.

11. W przypadku braku możliwości udzielenia osobie uprawnionej do świadczeń należnego jej świadczenia zdrowotnego w placówkach własnych Zleceniobiorcy, istnieje możliwość wykonania ww. usługi w innej placówce medycznej wskazanej przez Zleceniobiorcę. Przez brak możliwości udzielenia świadczenia zdrowotnego rozumie się niemożność udzielenia świadczenia w terminach określonych w ust. w ust.10 powyżej. W przypadku wykonania ww. usługi w placówce innej niż Placówka własna Zleceniobiorcy lub Placówka Współpracująca, Zleceniobiorca zwróci osobie uprawnionej do świadczeń koszt świadczenia pod warunkiem otrzymania w ciągu 3 dni od udzielenia świadczenia rachunku/faktury VAT wystawionej przez placówkę, która udzieliła świadczenia. Rachunek/Faktura VAT powinna być wystawiona na osobę fizyczną korzystającą z usługi. W przypadku, gdy cena ww. świadczenia będzie większa niż wynikająca z cennika usług Zleceniobiorcy dostępnego na stronie [www.....pl](#). – Zleceniobiorca zrefunduje koszt świadczenia do wysokości ceny wskazanej w cenniku Zleceniobiorcy, w terminie 7 dni od złożenia rachunku/faktury.
12. W przypadku niedotrzymania standardów dostępności, opisanych w niniejszej umowie wraz z wszystkimi załącznikami do umowy, Zleceniobiorca na wniosek Zleceniodawcy zapłaci Zleceniodawcy karę w wysokości 5% miesięcznego wynagrodzenia określonego w ostatniej miesięcznej fakturze. Za niedotrzymanie standardów dostępności uważa się przypadek, gdy liczba dotyczących danego miesiąca uzasadnionych zgłoszeń nie dotrzymania standardu dostępności (rozumianego jako danie możliwości rezerwacji osobie uprawnionej, która chce skorzystać ze świadczeń objętych niniejszą Umową u dowolnego lekarza w Placówce własnej Zleceniobiorcy w terminach określonych w załączniku nr 1 – Plan kompleksowej usługi medycznej dla PIG-PIB) wyniesie co najmniej 3% w stosunku do ilości osób zgłoszonych przez Zleceniodawcę do opieki (pracownicy i członkowie rodzin) w sumie w miastach, w których Zleceniobiorca posiada Placówki własne.
13. O niedotrzymaniu standardów dostępności Zleceniodawca zawiadomi Zleceniobiorcę pocztą elektroniczną na adres wskazany w § 6 ust. 9 Umowy, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 5 dni liczonych od dnia, w którym osoba uprawniona dokonywała rezerwacji wizyty.
14. Strony uzgadniają, że osobami uprawnionymi do kontaktów we wszelkich sprawach związanych z wykonaniem niniejszej Umowy są:

ze strony Zleceniodawcy:

1) Imię i Nazwisko:

Tel.:

e-mail: [.....@.....](#)

2) Imię i Nazwisko:

Tel.:

e-mail: [.....@.....](#)

3) Imię i Nazwisko:

Tel.:

e-mail: [.....@.....](#)

4) Imię i Nazwisko:

Tel.:

e-mail: [.....@.....](#)

5) Imię i Nazwisko:

Tel.:

e-mail: [.....@.....](#)

6) Imię i Nazwisko:

Tel.:

e-mail: [.....@.....](#)

7) Imię i Nazwisko:

Tel.:

e-mail:@.....

ze strony Zleceniobiorcy:

1) Imię i Nazwisko:

Tel.:

e-mail:@.....

15. Zmiana osób uprawnionych następuje w formie pisemnej, nie wymaga jednakże zmiany Umowy.
16. Przez cały czas trwania umowy Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę nie mniejszą niż 5.000.000 zł. (słownie: pięć milionów złotych). Wykonawca przedkłada polisę (nazwa polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia) wraz z ogólnymi warunkami tego ubezpieczenia i zobowiązuje się zachować takie ubezpieczenie w pełnym wymiarze i skutku w ciągu okresu swej odpowiedzialności wynikającej z niniejszej umowy oraz dokumentować powyższy fakt w każdym roku obowiązywania niniejszej umowy.

§ 7.

Obowiązki umowy. Poufność.

1. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem roku, z tym, że Zleceniobiorca rozpocznie udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej Umowy od dnia otrzymania od Zleceniodawcy wszystkich dokumentów i informacji, które Zleceniodawca powinien przekazać Zleceniobiorcy na podstawie niniejszej Umowy, w tym w szczególności prawidłowo wypełnionych list oraz podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentowania Zleceniodawcy egzemplarza Umowy.
2. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony 36 miesięcy i obowiązuje do
3. W przypadku nie wywiązania się z obowiązków określonych w Umowie przez którąkolwiek ze stron, Umowa może być wypowiedziana w trybie natychmiastowym.
4. Strony wprowadzają obowiązek i zapewniają sobie zachowanie poufności wobec osób trzecich wszelkich informacji, które uzyskają w związku z realizacją Umowy, przy czym strona naruszająca klauzulę poufności poniesie odpowiedzialność odszkodowawczą w pełnym zakresie szkody, powstałej w wyniku ujawnienia tych informacji. Strony stwierdzają, iż zastrzeżone do poufności są wszelkie informacje niepublikowane publicznie, w tym w szczególności wszelkiego rodzaju informacje i dane dotyczące przedsiębiorstwa każdej ze Stron, w tym wszelkie informacje techniczne, technologiczne, ekonomiczne, finansowe, handlowe, prawne oraz organizacyjne.

§ 8.

Postanowienia końcowe

1. Spory powstałe przy wykonaniu Umowy będą rozstrzygane przed właściwym sądem powszechnym.
2. Zmiana Umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej.
3. Zmiana treści definicji usług zawartych w zakresie pakietu, w związku z rozwojem technologii i podwyższaniem standardów obsługi przez Zleceniobiorcę, następuje w formie pisemnej, nie wymaga jednakże zmiany Umowy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy oraz ustawy o działalności leczniczej.
6. Integralną częścią umowy są załączniki.

Załączniki:

1. Plan kompleksowej opieki medycznej dla PIG-PIB
2. Oferta Wykonawcy
3. Opis przedmiotu zamówienia

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość ulica, nr lokalu	
Nr telefonu:	
Nr faksu:	
E-mail:	
REGON:	
NIP:	

Państwowy Instytut Geologiczny –
Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB)
00-975 Warszawa
ul. Rakowiecka 4

O F E R T A

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym sygn. EZ-240-4/2013 na:

Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)

- I.** Oferujemy wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia, określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za:
brutto słownie:
wyliczoną zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym.
(cena brutto zaoferowana przez Wykonawcę służy do porównania i wyboru najkorzystniejszej oferty)
- II.** Termin wykonania zamówienia: od dnia 01.03.2013 do dnia 28.02.2016.
- III.** Oświadczamy, że:
1. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z postanowieniami umowy oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
 2. Posiadamy Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z wymogami normy ISO 9001:2000 lub ISO 9001:2008.
 3. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;

4. Akceptujemy wskazany w SIWZ termin związania ofertą, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zamówienie wykonamy samodzielnie*/
 Część zamówienia (określić zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcom)
 zamierzamy powierzyć podwykonawcom*.
6. Wadium w kwociezłotych (słownie: złotych) zostało wniesione w dniu * w formie*.

Wskazujemy adres lub nr konta, na które należy zwrócić wadium*:

.....

(wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniądza)

Jesteśmy świadomi, że jeżeli:

- odmówimy podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
- zawarcie umowy stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
- wystąpią okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a ustawy Pzp,

to wniesione przez nas wadium wraz z odsetkami zatrzyma Zamawiający.

7. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
8. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

Imię i nazwisko	
Instytucja	
Adres	
Nr faks	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

9. Dokumenty zawarte na stronach oddo zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy);
10. Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- 1)

**odpowiednio skreślić albo wypełnić*

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)	Miejscowość i data

Formularz cenowy

Składając w imieniu ofertę w Państwowym Instytucie Geologicznym w Warszawie ul. Rakowiecka 4 na „*Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego*” oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z podanymi niżej cenami jednostkowymi określonymi w kolumnie C:

Lp.	Rodzaj pakietu	Szacunkowa ilość osób objętych pakietem	Cena jednostkowa brutto w PLN	Razem brutto w PLN (BxC)	Wartość brutto dla 36 miesięcy (Dx36)
	A	B	C	D	E
1	A1	819			
2	A2	819			
3	B	450			
4	C	227			
5	D	84			
6	E1	6			
7	E2	6			
Całkowita cena oferty*					

*Cena oferty brutto (RAZEM) określona w Formularzu cenowym, nie stanowi wartości wynagrodzenia brutto Wykonawcy. Wynagrodzenie Wykonawcy określone będzie zgodnie z cenami w Formularzu cenowym (kolumna C).

....., dnia

.....

Podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

.....

(nazwa / firma / i adres Wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla Państwowego Instytutu Geologicznego
– Państwowego Instytutu Badawczego**

spełniamy warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych):	Miejscowość i data:

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa / firma / i adres Wykonawcy)

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla Państwowego Instytutu Geologicznego
– Państwowego Instytutu Badawczego**

nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych):	Miejscowość i data:

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie.

.....
Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

WYKAZ – „DOŚWIADCZENIE”

Lp.	Nazwa i adres odbiorcy	Przedmiot zamówienia	Czas realizacji

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych):	Miejscowość i data: