

**C-ZPFP- 129/117/2023 Numer sprawy: 04/23/OP**

ZATWIERDZAM

ZASTĘPCA KOMENDANTA

CENTRUM SZKOLENIA POLICJI

w Legionowie

Agnieszka ZIELIŃSKA

22 lutego 2023 r.

**SPECYFIKACJA** **WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym,

zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. – *Prawo zamówień publicznych*

(Dz. U. 2022 r., poz. 1710, 1812, 1933, 2185) zwaną dalej ustawą, dotyczącym:

**świadczenia usług z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji w Legionowie.**

**CPV: 85121000-3.**

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**, zwana dalej „SWZ”,

zawiera:

|  |  |
| --- | --- |
| Rozdział I | Informacje o Zamawiającym |
| Rozdział II | Tryb udzielenia zamówienia |
| Rozdział III | Opis przedmiotu zamówienia, termin wykonania zamówienia |
| Rozdział IV | Informacja o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej |
| Rozdział V | Informacja o warunkach udziału w postępowaniu |
| Rozdział VI | Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania |
| Rozdział VII | Informacja o podmiotowych środkach dowodowych |
| Rozdział VIII | Termin związania ofertą |
| Rozdział IX | Opis sposobu przygotowania oferty |
| Rozdział X | Wymagania dotyczące wadium |
| Rozdział XI | Sposób oraz termin składania ofert |
| Rozdział XII | Termin otwarcia ofert |
| Rozdział XIII | Sposób obliczenia ceny |
| Rozdział XIV | Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów  i sposobu oceny ofert |
| Rozdział XV | Aukcja elektroniczna |
| Rozdział XVI | Informacje dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy |
| Rozdział XVII | Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego |
| Rozdział XVIII | Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy |
| Rozdział XIX | Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych |

Załączniki do SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 1 | Formularz oferty |
| Załącznik nr 2 | Formularz cenowy |
| Załącznik nr 3 | Rodzaj, zakres oraz cennik badań okresowych pracowników  i policjantów |
| Załącznik nr 4 | Cennik badań i usług dodatkowych |
| Załącznik nr 5 | Zakres badań lekarskich, którym podlega policjant w związku  z delegowaniem do pełnienia służby poza granicami kraju  w kontyngencie policyjnym |
| Załącznik nr 6 | Zakres badań lekarskich, którym podlega policjant powracający do kraju po zakończeniu służby w kontyngencie policyjnym |
| Załącznik nr 7 | Wykaz placówek Wykonawcy, w których realizowany będzie przedmiot zamówienia |
| Załącznik nr 8 | Opis przedmiotu zamówienia |
| Załącznik nr 9 | Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia |
| Załącznik nr 10 | Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy |
| Załącznik nr 11 | Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wskazania części zamówienia publicznego, której wykonanie Wykonawca powierzy Podwykonawcom |
| Załącznik nr 12 | Oświadczenia dot. przesłanek wykluczenia z art. 5K Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o *szczególnych rozwiązaniach  w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę* |
| Załącznik nr 12a |
| Załącznik nr 13 | Istotne postanowienia umowy |

**I. Informacja o Zamawiającym**

1. Zamawiający: **Centrum Szkolenia Policji w Legionowie**

2. Adres Zamawiającego: **ul. Zegrzyńska 121, 05-119 Legionowo**

3. Dane kontaktowe:

1) tel.: (47) 725 52 57; fax: (47) 725 35 85

2) adres poczty elektronicznej: [**zzp@csp.edu.pl**](mailto:zzp@csp.edu.pl)

3) adres strony internetowej prowadzonego postępowania: [*https://platformazakupowa.pl/csp*](https://platformazakupowa.pl/csp)

4) adres strony internetowej Zamawiającego: <http://przetargi.csp.edu.pl/zcp/postepowania-o-zamowie>

5) adres strony internetowej, na które udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postepowaniem   
o udzielenie zamówienia: [*https://platformazakupowa.pl/csp*](https://platformazakupowa.pl/csp)

6) osobą uprawnioną do komunikowania się:

- w zakresie zagadnień związanych z prowadzoną procedurą jest p. Anna Winnikowska tel. (47) 725 52 57, e-mail: [zzp@csp.edu.pl](mailto:zzp@csp.edu.pl) lub osoba ją zastępująca;

- w zakresie zagadnień merytorycznych są p. Edyta Szustakowska tel. (47) 725 55 07, e-mail: [edyta.szustakowska@csp.edu.pl](file:///C:\Users\CSP\Desktop\Zamówienia\2023\04%2023%20ZOP\edyta.szustakowska@csp.edu.pl), p. Beata Ładno tel. (47) 725 55 44,   
e-mail [beata.ladno@csp.edu.pl](file:///C:\Users\CSP\Desktop\Zamówienia\2023\04%2023%20ZOP\beata.ladno@csp.edu.pl)

7) godziny pracy Zamawiającego: poniedziałek – piątek 745 do 1545 (z wyjątkiem świąt   
i dni ustawowo wolnych od pracy).

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie podstawowym,   
na podstawie art. 275 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. 2022 r., poz. 1710, 1812, 1933, 2185).

2. Wartość szacunkowa zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ustawy.

3. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji w celu ulepszenia treści ofert, które podlegają ocenie w ramach kryteriów oceny ofert.

4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenie aukcji elektronicznej w celu wyboru oferty najkorzystniejszej.

**III. Opis przedmiotu zamówienia oraz termin wykonania zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usług medycznych, których zakres obejmuje następujące świadczenia:
2. badania wstępne pracowników;
3. badania okresowe pracowników i policjantów;
4. badania kontrolne pracowników i policjantów;
5. badania przy zmianie warunków pracy/służby;
6. badania lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych, z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii;
7. badania kierowców, osób kierujących pojazdem służbowym w ramach obowiązków służbowych, od których wymagane jest prawo jazdy kat. B oraz osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi;
8. badanie lekarskie dla kandydatów na kurs prowadzenia wózka widłowego lub na kurs prowadzenia pojazdu kat. C, E, C+E, T;
9. badanie psychologiczne i psychotechniczne kierowców oraz osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi;
10. badanie osoby z uprawnieniami rusznikarza;
11. zapewnianie udziału lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami wymagających udziału lekarza profilaktyka;
12. wykonanie szczepień ochronnych, w tym: przeprowadzenie kwalifikowanego  
     badania lekarskiego, wydanie książeczki szczepień, zakup szczepionki wraz   
    z zabiegiem oraz informowanie zainteresowanego o kolejnych terminach dawek szczepionki przeciwko:
13. WZW typu A, typu B;
14. tężcowi i błonicy;
15. kleszczowemu zapaleniu mózgu;
16. durowi brzusznemu;
17. odrze.
18. wykonanie badań lekarskich, którym podlega policjant w związku z delegowaniem   
    do pełnienia służby poza granicami kraju w kontyngencie policyjnym;
19. wykonanie badań lekarskich, którym podlega policjant powracający do kraju   
    po zakończeniu służby w kontyngencie policyjnym.
20. Centrum Szkolenia Policji w Legionowie zatrudnia 580 osób, w tym: 243 pracowników cywilnych i 337 policjantów.
21. Wykonawca gwarantuje, wykonanie świadczeń i usług w obiektach Wykonawcy  
    każdego dnia roboczego od poniedziałku do piątku w godzinach od 730 do 1500,   
    po uprzednim telefonicznym ustaleniu terminu wizyty.
22. Zamawiający na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych*,   
    w związku ze specyfikacją funkcjonowania jednostki i możliwością zmniejszenia się liczby pracowników cywilnych i policjantów Centrum Szkolenia Policji w Legionowie, zastrzega możliwość niezrealizowania całości zamówienia bez konsekwencji finansowych   
    i prawnych. Minimalne wynagrodzenie dla Wykonawcy w takim przypadku wyniesie   
    44 000,00 złotych brutto.
23. Szczegółowy zakres i częstotliwość badań profilaktycznych pracowników określa lekarz medycyny pracy, zgodnie ze *wskazówkami metodycznymi w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników*, stanowiącymi załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. *w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej   
    nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych*   
    *w* *Kodeksie pracy* (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067, z 2020 r. poz. 2131 oraz z 2023 r. poz. 73).
24. Wykonawca każdorazowo podczas badań okresowych pracowników wykona podstawowe badanie krwi i ogólne badanie moczu.
25. Szczegółowy zakres i częstotliwość badań profilaktycznych policjantów określa załącznik   
    nr 2 i 3 do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia   
    2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. z 2017 r.   
    poz. 110 z późn. zm.).
26. Zakres i częstotliwość badań kierowców i osób kierujących pojazdami silnikowymi lekarze medycyny pracy określają na podstawie ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r.   
    *o kierujących pojazdami* (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. *w sprawie badań lekarskich osób ubiegających   
    się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców* (Dz. U. poz. 2503), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. *w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy* (Dz. U. z 2022 r. poz. 165).
27. Zakres badań policjanta powracającego do kraju po zakończeniu w służbyw kontyngencje policyjnym określa rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych   
    i Administracji z dnia 9 marca 2020 r. *w sprawie badań policjanta i pracownika Policji powracającego do kraju po zakończeniu służby lub pracy* *w kontyngencje policyjnym   
    oraz kierowania go na turnus leczniczo-profilaktyczny* (Dz. U. poz. 392).
28. W zależności od warunków pełnienia pracy/służby, a przede wszystkim występowania czynników szkodliwych lub uciążliwych i innych wskazanych w skierowaniu, lekarz medycyny pracy, kierując się obowiązującymi przepisami prawa może rozszerzyć zakres badań podstawowych o dodatkowe badania lekarskie, konsultacje u lekarzy specjalistów lub badania diagnostyczne, przewidzianych umową, a także wyznaczyć wcześniejszy termin następnego badania, uzasadniając to w dokumentacji.
29. Okres realizacji usługi: od dnia zawarcia umowy do dnia 29 lutego 2024 r.
30. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań, w jednym dniu tj. wykonanie badań laboratoryjnych, badań u lekarzy specjalistów zakończone badaniem u lekarza medycyny pracy (nie dotyczy badań lekarskich, którym podlega policjant delegowany do pełnienia służby poza granicami kraju lub powracający do kraju po zakończeniu służby w kontyngencie policyjnym) .
31. Wykonawca oświadcza, że w obiekcie lub obiektach, znajdują się gabinety lekarzy   
    o specjalnościach niezbędnych do realizacji świadczenia.
32. Wykonawca oświadcza, że usługi wykonają lekarze uprawnieni do przeprowadzenia badań oraz pielęgniarki posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.
33. Podstawą wykonania badania jest imienne skierowanie wystawione w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, stanowiące załącznik nr 5 *Istotnych postanowień umowy.*
34. Wykonawca zapewnia udział lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami wymagających udziału lekarza profilaktyka.
35. Potwierdzeniem wykonania usług medycznych przez Wykonawcę jest wystawienie   
    w dwóch egzemplarzach orzeczenia lekarskiego o przeprowadzonym badaniu   
    lub szczepieniu ochronnym.
36. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu imiennych wykazów osób, które wykonały tylko część badań zleconych przez lekarza medycyny pracy   
    i zaprzestały dalszej ich realizacji bez konsultacji z tym lekarzem. W przypadku zaprzestania przez skierowaną osobę dalszej realizacji badań Zamawiający zapłaci Wykonawcy 50 % ceny wykonanych badań.
37. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia   
    jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
38. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia okresu realizacji umowy do 30 dni   
    po terminie określonym w umowie, w ramach określonych na ten cel środków finansowych i zawarcia w tym zakresie aneksu do umowy stanowiącego załącznik   
    nr 9 *Istotnych postanowień umowy*.
39. Wykonawca zobowiązany jest do wypełniania wobec Zamawiającego obowiązków określonych w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2022 r. poz. 437).
40. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania określonych usług z wykorzystaniem wszystkich możliwości organizacyjnych w celu maksymalnie szybkiego i sprawnego   
    ich wykonania oraz w sposób uwzględniający interes Zamawiającego.
41. Symbol wg Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych (CPV):

85121000-3 – usługi medyczne.

1. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w *Istotnych postanowieniach umowy*, stanowiących załącznik nr 13 do SWZ.

25. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

26. Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcy.

27. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie powierzy Podwykonawcom, oraz podania nazw ewentualnych Podwykonawców, jeżeli są już znani, wg. załącznika nr 11do SWZ.

28. Zgodnie z art. 310 ustawy Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć   
na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

29. Zamawiający informuje, iż w sytuacji zaistnienia okoliczności związanych   
z wystąpieniem COVID-19, które wpływają lub mogą wpłynąć na należyte wykonanie przedmiotu umowy, umowa może zostać zmieniona.

30. Zamawiający zastrzega sobie, że całkowita wartość zamówienia nie może przekroczyć posiadanych na ten cel środków finansowych.

**IV. Informacja o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami oraz informacje o wymaganiach technicznych   
i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej**

**1. Informacje ogólne**

* 1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
  2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym   
     a Wykonawcami, w szczególności składanie ofert oraz oświadczeń, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej zapewnionych przez operatora ***platformazakupowa.pl*** zapewniającego obsługę procesu udzielania zamówień publicznych, chyba że w *Ogłoszeniu o zamówieniu*, *Specyfikacji warunków zamówienia* (SWZ) lub zaproszeniu do składania ofert stwierdzono inaczej. Przez środki komunikacji elektronicznej rozumie się środki komunikacji elektronicznej zdefiniowane w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. *o świadczeniu usług drogą elektroniczną* (Dz. U. z 2020 r., poz. 344.).
  3. Link do postępowania dostępny jest na stronie operatora **Platformy zakupowej** zwanej dalej ***„Platformą”*** pod adresem: [***https://platformazakupowa.pl/csp***](https://platformazakupowa.pl/csp)oraz na stronie Zamawiającego.
  4. Zamawiający w zakresie pytań:

- technicznych, związanych z działaniem systemu prosi o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta ***platformazakupowa.pl*** pod nr tel. 22 101 02 02, cwk@platformazakupowa.pl;

- proceduralnych i merytorycznych wyznaczył osoby, do których kontakt umieszczono w *Ogłoszeniu o zamówieniu* oraz w *SWZ*.

* 1. Wymagania techniczne i organizacyjne sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej, zostały opisane na stronie operatora w ***Regulaminie Internetowej platformy zakupowej Open Nexus Sp. z o. o****.,* zwany dalej *Regulaminem.* Sposób sporządzenia, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej   
     musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 70ustawy[[1]](#footnote-1).
  2. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, akceptuje warunki korzystania z *Platformy* określone w *Regulaminie* oraz zobowiązuje   
     się, korzystając z *Platformy*, przestrzegać postanowień *Regulaminu*.
  3. Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty   
     lub wniosku do ilości 10 plików lub spakowanych folderów (pliki można spakować zgodnie z ust. 8) przy maksymalnej wielkości 150 MB.

8. Przy dużych plikach kluczowe jest łącze internetowe i dostępna przepustowość łącza   
po stronie serwera platformazakupowa.pl oraz użytkownika[[2]](#footnote-2).

9. Składając ofertę zaleca się zaplanowanie złożenia jej z wyprzedzeniem minimum   
24h, aby zdążyć w terminie przewidzianym na jej złożenie w przypadku siły wyższej,   
jak np. awaria ***platformazakupowa.pl***, awaria internetu, problemy techniczne związane   
z brakiem np. aktualnej przeglądarki, itp.

10. W przypadku większych plików zalecamy skorzystać z instrukcji pakowania plików dzieląc je na mniejsze paczki po np. 150 MB każda (link do instrukcji <https://docs.google.com/document/d/1kdC7je8RNO5FSk_N0NY7nv1Xj1WYJza-CmXvYH8evhk/edit>

11. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie poprzez kliknięcie przycisku ***Złóż ofertę*** w drugim kroku i wyświetlaniu komunikatu, że oferta została złożona.

12. Czas wyświetlany na ***platformazakupowa.pl*** synchronizuje się automatycznie z serwerem Głównego Urzędu Miar.

**2. Złożenie oferty**

1. Zaleca się, aby przed rozpoczęciem wypełniania *Formularza składania oferty* Wykonawca zalogował się do systemu, a jeżeli nie posiada konta, założył bezpłatne konto. W przeciwnym wypadku Wykonawca będzie miał ograniczone funkcjonalności, np. brak widoku wiadomości prywatnych od Zamawiającego w systemie lub wycofania oferty lub wniosku bez kontaktu z Centrum Wsparcia Klienta.

2. Wykonawca składa ofertę w postępowaniu, za pośrednictwem *Formularza składania oferty* dostępnego na [***https://platformazakupowa.pl/csp***](https://platformazakupowa.pl/csp) w konkretnym postępowaniu   
w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.

3. Jeżeli Zamawiający w *Ogłoszeniu o zamówieniu* oraz w *SWZ* nie zaznaczył inaczej wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy   
z dnia 16 kwietnia 1993 r. *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (Dz. U. z 2022 r.,   
poz. 1233), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać załączone w osobnym miejscu w kroku 1 składania oferty przeznaczonym   
na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.

4. Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku.

5. Do oferty lub wniosku należy dołączyć wszystkie wymagane w *Ogłoszeniu*oraz w *SWZ* dokumenty - w tym np. *Jednolity Europejski Dokument Zamówienia*(jeśli dotyczy), przedmiotowe środki dowodowe w postaci elektronicznej.

6. Po wypełnieniu *Formularza składania oferty* i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk ***Przejdź do podsumowania***.

7. Oferta oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem   
w przypadku zamówień o wartości równej lub przekraczającej progi unijne, w przypadku zamówień o wartości niższej od progów unijnych oferta oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie przesłanym do systemu (opcja rekomendowana   
przez platformazakupowa.pl) oraz dodatkowo dla całego pakietu dokumentów w kroku   
2 *Formularza składania oferty* (po kliknięciu w przycisk ***Przejdź do podsumowania***).

8. W związku z różnymi opiniami nt. tego, czy podpis złożony na całej paczce dokumentów (skompresowanym pliku) jest zgodny z obowiązującym prawem, zalecamy stosowanie ścieżki opisanej w punkcie 9 i podpisanie każdego załączanego pliku osobno,   
w szczególności wskazanych w art. 63 ust. 1 i 2 ustawy, gdzie zaznaczono, iż oferty,   
oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu   
do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

9. Ścieżka dla złożenia podpisu kwalifikowanego, osobistego lub zaufanego na każdym dokumencie osobno:

9.1. Pobierz wszystkie pliki dołączone do postępowania na swój komputer,

9.2. Wypełnij pliki na swoim komputerze, a następnie podpisz pliki, które zamierzasz dołączyć do oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

9.3. Dołącz wszystkie podpisane pliki do *Formularza składania oferty*   
na [***https://platformazakupowa.pl/csp***](https://platformazakupowa.pl/csp)***,***

9.4. Kliknij w przycisk ***Przejdź do podsumowania***,

9.5. Następnie w drugim kroku składania oferty należy sprawdzić poprawność złożonej oferty, załączonych plików oraz ich ilości,

9.6. Do celów kontrolnych możesz opcjonalnie sprawdzić ważność i poprawność swojego elektronicznego podpisu kwalifikowanego i w tym celu:

9.6.1. pobrać plik w formacie XML,

9.6.2. po wgraniu XML system dokona wstępnej analizy i wyświetli informację[[3]](#footnote-3),   
o tym, czy plik XML został podpisany prawidłowo,

9.6.3. uzyskaną informację należy traktować jako weryfikację pomocniczą,   
gdyż to Zamawiający przeprowadzi proces badania ofert w postępowaniu,   
w tym weryfikacji podpisu,

9.6.4. Przyczyny błędnej walidacji elektronicznego podpisu kwalifikowanego  
podczas jego weryfikacji mogą być następujące:

9.6.4.1. brak podpisu na dokumencie XML,

9.6.4.2. podpis kwalifikowany utracił ważność,

9.6.4.3. niewłaściwy formatu podpisu,

9.6.4.4. użycie podpisu niekwalifikowanego,

9.6.4.5. zmodyfikowano plik XML,

9.6.4.6. załączenie przez wykonawcę niewłaściwego pliku XML.

9.7. Niezależnie od wyświetlonego komunikatu możesz kliknąć przycisk ***Złóż ofertę***,   
aby zakończyć etap składania oferty,

9.8. Następnie system zaszyfruje ofertę, tak by ta była niedostępna dla Zamawiającego do terminu otwarcia ofert w postępowaniu zgodnie z art. 221 ustawy,

9.9. Ostatnim krokiem jest wyświetlenie się komunikatu i przesłanie wiadomości email   
z ***platformazakupowa.pl*** z informacją na temat złożonej oferty[[4]](#footnote-4),

9.10. W celach odwoławczych z uwagi na zaszyfrowanie oferty na ***platformazakupowa.pl*** Wykonawca powinien przechowywać kopię swojej oferty wraz z pobranym plikiem XML na swoim komputerze.

10. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę   
za pośrednictwem ***Formularza składania oferty***.

11. Z uwagi na to, że oferty Wykonawców są zaszyfrowane nie można ich edytować.   
Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.

12. Złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej w postępowaniu w którym Zamawiający dopuszcza złożenie tylko jednej oferty przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu powoduje wycofanie oferty poprzednio złożonej.

13. Jeśli Wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty.

14. Jeżeli oferta składana jest przez niezautoryzowanego Wykonawcę (niezalogowany   
lub nieposiadający konta) to wycofanie oferty musi być przez niego potwierdzone:

14.1. przez kliknięcie w link wysłany w wiadomości email, który musi być zgodny   
z adres email podanym podczas pierwotnego składania oferty lub

14.2. zalogowanie i kliknięcie w przycisk ***Potwierdź ofertę***.

15. Potwierdzeniem wycofania oferty w przypadku ust. 14.1 jest data potwierdzenie akcji przez kliknięcie w przycisk ***Wycofaj ofertę***.

16. Wycofanie oferty możliwe jest do zakończeniu terminu składania ofert w postępowaniu.

17. Wycofanie złożonej oferty powoduje, że Zamawiający nie będzie miał możliwości zapoznania się z nią po upływie terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.

18. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może dokonać zmiany złożonej oferty.

19. Wykonawca może złożyć ofertę po terminie składania ofert poprzez kliknięcie przycisku ***Odblokuj formularz***.

20. Po złożeniu oferty Wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat dotyczący   
tego, że oferta została złożona po terminie.

**3. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert)**

1. Jeżeli w *Ogłoszeniu o zamówieniu*, *SWZ* nie zapisano inaczej to komunikacja   
w postępowaniu w szczególności składanie dokumentów, oświadczeń, wniosków   
(innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań   
oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem [***https://platformazakupowa.pl/csp***](https://platformazakupowa.pl/csp) i formularza ***Wyślij wiadomość***.

2. Niniejszy pkt 3 **nie dotyczy składania ofert**, gdyż wiadomości nie są szyfrowane.

3. Komunikacja poprzez ***Wyślij wiadomość*** umożliwia dodanie do treści wysyłanej wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów do ilości 10 plików lub spakowanych folderów   
przy maksymalnej sumarycznej wielkości 500 MB.

4. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niewłaściwego funkcjonowania [***https://platformazakupowa.pl/csp***](https://platformazakupowa.pl/csp) Zamawiający może również komunikować   
się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej: ***zzp@csp.edu.pl*** (nie dotyczy składania ofert).

5. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów   
lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem przycisku   
***Wyślij wiadomość*** jako załączniki[[5]](#footnote-5).

6. Dla wygody dodatkowo Wykonawca może otrzymywać powiadomienia tj. wiadomość email dotyczące komunikatów w sytuacji, gdy Zamawiający opublikuje informacje publiczne (komunikat publiczny) lub spersonalizowaną wiadomość zwaną prywatną korespondencją.

7. Warunkiem otrzymania powiadomień systemowych ***platformazakupowa.pl*** zgodnie   
z ust. 6 jest wcześniejsze poinformowanie przez Zamawiającego o postępowaniu, złożenie oferty lub wniosku jak i wystosowanie wiadomości przez Wykonawcę w obrębie postępowania, na którą otrzyma odpowiedź.

8. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania bezpośrednio   
w systemie informacji publicznych oraz prywatnych przesłanych przez Zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

9. Za datę przekazania składanych dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań   
oraz przekazywanie informacji uznaje się kliknięcie przycisku ***Wyślij wiadomość***po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.

**V. Informacja o warunkach udziału w postępowaniu**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

**1) Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

**2) Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej;**

a) Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca posiada przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) prowadzonego przez właściwy terytorialnie organ administracyjny oraz świadczącą kompleksowe usługi   
w zakresie medycyny pracy zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r.   
*o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2022 r. poz. 437).

**3) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

a) Zmawiający wymaga dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca posiada obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o którym mowa w przepisach Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).

**4) Zdolności technicznej lub zawodowej;**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej   
   lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 ustawy, jest spełniony,   
   jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej   
   lub zawodowej i zrealizuje roboty budowlane, dostawy lub usługi, do których realizacji   
   te uprawnienia są wymagane.

3. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych   
lub doświadczenia, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane   
lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

4. W przypadkach, o którym mowa wyżej, Wykonawcy wspólnie ubiegający   
się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do wniosku o dopuszczenie   
do udziału w postępowaniu albo do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy.

5. Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

6. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych   
lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

**VI. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania**

1. O udzielenie przedmiotowego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy,   
którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie:

1) art. 108 ust. 1 ustawy;

2) art. 109 ust. 1 ustawy, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy;

3) art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o *szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy:

- wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych   
w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę   
na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.,

- wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym   
w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. *o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy   
oraz finansowaniu terroryzmu* (Dz. U. z 2022 r., poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona   
w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014   
albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym   
od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa   
w art. 1 pkt 3 ww. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.,

- wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości*   
(Dz. U. z 2021 r., poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany   
na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej   
o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy   
z dnia 13 kwietnia 2022 r.

2. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

3. Zamawiający może na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia uznać,   
że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizacje zamówienia.

4. Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Zamawiający zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.

5. W przypadku wspólnego ubiegania się Wykonawców o udzielenie zamówienia Zamawiający zbada, czy nie zachodzą podstawy wykluczenia wobec każdego z tych Wykonawców.

6. Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy Zamawiający zbada, czy nie zachodzą wobec tego Podwykonawcy podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.

7. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2‒5 i 7‒10, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:

1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;

2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi   
przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami,   
w tym organami ścigania, lub zamawiającym;

3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie   
dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:

a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi   
za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,

b) zreorganizował personel,

c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,

d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,

e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań   
za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.

8. Zamawiający ocenia czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa   
w ust. 7, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę   
i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności   
nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

**VII. Informacja o podmiotowych środkach dowodowych**

**W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda złożenia   
wraz z ofertą:**

1. oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, stanowiące potwierdzenie,   
że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, tymczasowo zastępujące wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do SWZ.

2. wypełnione i podpisane przez Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) pełnomocnictwo dla Wykonawcy wiodącego (lidera) – w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Oświadczenia wystawione przez Wykonawcę oraz wszelka korespondencja sporządzana przez Wykonawcę w trakcie prowadzonego postępowania musi być podpisana   
przez Wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

W przypadku, gdy w imieniu Wykonawcy występują inne osoby, których uprawnienie   
do reprezentacji nie wynika z dokumentów rejestrowych (KRS, CEiDG), do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.

W przypadku, gdy w toku procedury, w imieniu Wykonawcy będą występować   
inne osoby, których umocowanie nie zostało przez Wykonawcę udokumentowane w złożonej ofercie, Wykonawca przekaże Zamawiającemu pełnomocnictwa dla tych osób. Pełnomocnictwa, o których mowa powyżej, powinny być złożone w formie elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawców oraz zostać przekazane w ofercie wspólnej Wykonawców. Gdy pełnomocnictwa sporządzone są w języku obcym należy dołączyć ich tłumaczenie na język polski. Z pełnomocnictwa powinien wynikać zakres czynności, do których jest umocowany pełnomocnik.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1, składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału   
w postępowaniu.

Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1,   
także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Zgodnie z art. 462 ust. 1 ustawy Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy. W takim przypadku Wykonawca, w celu wykazania braku istnienia podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu wobec Podwykonawców, załącza wraz z ofertą oświadczenie (o którym mowa w ust. 1) Podwykonawców.

Zmawiający żąda wskazania przez Wykonawcę, w ofercie, części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom, oraz podania nazw ewentualnych Podwykonawców, jeżeli są już znani, załącznik nr 11 do SWZ.

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:
2. w zakresie uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej   
   lub zawodowej Wykonawcy dołączą:

– dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej, zgodnie z ustawą z dnia   
15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) prowadzonego przez właściwy terytorialnie organ administracyjny   
oraz świadczącą kompleksowe usługi w zakresie medycyny pracy zgodnie   
z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2022 r. poz. 437);

1. w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej Wykonawcy dołączą:

– dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o którym mowa w przepisach Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą*   
(Dz. U. z 2019 r. poz. 866).

c) oświadczenie Wykonawcy, w zakresie wskazanym art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy,   
o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2021 r., poz. 275),   
z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu,   
albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej   
wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawca sporządza zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik   
nr 10 do SWZ. Dokument należy złożyć w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Dokument lub oświadczenie, sporządzane w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą   
do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie, o których mowa, składa każdy z Wykonawców.

**VIII. Termin związania ofertą**

1. Ustala się, że termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg tego terminu rozpoczyna   
się wraz z upływem wyznaczonego terminu na składanie ofert.

Wykonawca jest związany ofertą do dnia 31 marca 2023 r.

2. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w dokumentach zamówienia, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców   
o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres,   
nie dłuższy niż 30 dni.

3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia   
przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

4. W przypadku gdy Zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium   
na przedłużony okres związania ofertą.

5. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wzywa Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę,   
do wyrażenia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie pisemnej zgody na wybór jego oferty. W przypadku braku zgody, Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba   
że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

**IX. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim na maszynie, komputerze lub inną trwałą  
   i czytelną techniką, z tym, że oferty pisane ręcznie muszą być wypełnione drukowanymi literami i nie mogą one budzić wątpliwości, co do ich treści.

Oferta składana jest pod rygorem nieważności w **formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach: .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt. Do sporządzenia oferty Zamawiający zaleca skorzystanie z *Formularza oferty*, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do SWZ.

5. Wykonawca dołącza do oferty:

1) oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do SWZ. Oświadczenie stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujące wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe,

2) wypełniony *Formularz cenowy*, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do SWZ   
wraz z załącznikami nr 3, 4, 5, 6 oraz 7 do SWZ;

3) wypełnione i podpisane przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółka cywilna, konsorcjum) pełnomocnictwo dla Wykonawcy wiodącego (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy   
w sprawie zamówienia publicznego.

6. Wymaga się, aby oferta Wykonawcy była podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w imieniu Wykonawcy.

7. Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione   
do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze (KRS, CEiDG   
lub inny właściwy) bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

8. **Oświadczenia, formularze, załączniki i pełnomocnictwa, o których mowa w ust. 5, składa się wraz z ofertą**, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

9. W przypadku gdy pełnomocnictwo do złożenia oferty lub oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej   
i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie   
tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym w zależności od tego jakim podpisem opatrzono ofertę, potwierdzającym zgodność odwzorowania cyfrowego z dokumentem w postaci papierowej. Odwzorowanie cyfrowe pełnomocnictwa powinno potwierdzać prawidłowość umocowania na dzień złożenia oferty lub oświadczenia, o którym mowa   
w art. 125 ust. 1 ustawy.

10. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę   
za pośrednictwem *Formularza składania oferty*.

11. Z uwagi na to, że oferty Wykonawców są zaszyfrowane nie można ich edytować. Poprawki lub zmiany w ofercie wiążą się ze złożeniem nowej oferty i wycofaniem poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.

12. Złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej w postępowaniu, w którym Zamawiający dopuszcza złożenie tylko jednej oferty przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu powoduje wycofanie oferty poprzednio złożonej.

13. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

14. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa   
w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.

15. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego może zostać unieważnione   
w przypadkach określonych w art. 255 ustawy. O fakcie unieważnienia postępowania, Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali   
się o udzielenie zamówienia publicznego.

16. W uzasadnionych przypadkach na podst. art. 286 ust. 1 ustawy Zamawiający może   
przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Dokonaną w ten sposób zmianę Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

17. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*, które Wykonawca zastrzeże   
jako tajemnicę przedsiębiorstwa, których Zamawiający nie może ujawnić, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoznacznym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącą jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP). Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.* Zaleca się, abyuzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 ustawy.

18. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu Wykonawcy, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, o ile takie występują w złożonej ofercie, albowiem dane te stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. *o dostępie do informacji publicznej* (Dz. U. 2022 poz. 902 t.j.),   
które podlegają udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.

19. Konieczne jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

**X. Wymagania dotyczące wadium – nie dotyczy**

**XI. Sposób oraz termin składania ofert**

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem ***Formularza składania oferty*** dostępnego na [*https://platformazakupowa.pl/csp*](https://platformazakupowa.pl/csp) w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.

2. Oferta składana jest pod rygorem nieważności **w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**. Sposób złożenia oferty,   
w tym zaszyfrowania oferty opisany został w *Rozdziale IV SWZ* oraz w *Regulaminie*.

3. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie **do dnia 02 marca 2023 r., do godz. 09:00.** Decyduje data oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany   
wg czasu lokalnego serwera synchronizowanego zegarem Głównego Urzędu Miar.

4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

5. Oferta złożona po terminie składania ofert zostanie odrzucona przez Zamawiającego   
na podstawie art. 226 ust. 1 ustawy.

**XII. Termin otwarcia ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpi przy użyciu systemu teleinformatycznego w dniu upływu terminu składania ofert, o **godz. 09:30** w siedzibie Zamawiającego w Legionowie,   
   ul. Zegrzyńska 121 w Zespole Zamówień Publicznych i Funduszy Pomocowych (blok nr 41, pokój nr 101).
2. W przypadku awarii systemu, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym w ust. 1, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający o zmianie terminu otwarcia ofert poinformuje na stronie prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający najpóźniej, przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postepowania (Platformie) informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania (Platformie) informacje o:
6. nazwach, albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców,   
   których oferty zostały otwarte;
7. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**XIII. Sposób obliczenia ceny oferty**

* 1. Cena oferty stanowi wartość umowy za wykonanie przedmiotu zamówienia w całym zakresie.
  2. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w walucie polskiej.
  3. Całkowita wartość zamówienia powinna być wyrażona w złotych polskich   
     z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wykazane kwoty należy zaokrąglić   
     do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki   
     0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
  4. Wartość oferty określona przez Wykonawcę musi zawierać wszystkie koszty związane   
     z realizacją przedmiotu zamówienia w tym koszty dostawy i transportu, ubezpieczenia, materiałów i sprzętu oraz uwzględniać wszystkie inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.
  5. Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT. Zamawiający jednocześnie informuje, że w przypadku,   
     o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, wynagrodzenie Wykonawcy wynikające   
     z umowy oraz ceny oferty brutto pomniejszone zostaną o wartość podatku od towarów   
     i usług, którą Zamawiający miałby rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**XIV. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

Ocenie będą podlegały tylko oferty Wykonawców niewykluczonych i nieodrzucone.

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium wyboru** | **Punkty** | **Waga** |
| 1. | Cena oferty (C) | max. 80 pkt | 80 % |
| 2. | Liczba placówek pozostających  w dyspozycji Wykonawcy (L) | max. 20 pkt | 20 % |

**Ocena ofert dokonana zostanie w następujący sposób:**

**w zakresie kryterium „cena oferty” –** zostaną przyznane punkty wg następującego wzoru:

C min

C = --------------------- x 100 pkt x 80 %

C of

gdzie:

C – wartość punktowa kryterium ceny

C min – najniższa cena spośród wszystkich ofert

C of – cena podana w badanej ofercie

**w zakresie kryterium „liczba placówek pozostających w dyspozycji Wykonawcy”** – zostaną przyznane punkty wg następującego wzoru:

L 1 lub L 2

L = -------------------- x 100 pkt x 20 %

L max

gdzie:

**L** – wartość punktowa kryterium „liczba placówek pozostających w dyspozycji  
 Wykonawcy”;

**L 1** – wartość punktowa liczba placówek pozostających w dyspozycji Wykonawcy  
 - od 1 do 2 placówek r.;

**L 2** – wartość punktowa liczba placówek pozostających w dyspozycji Wykonawcy  
 - powyżej dwóch placówek.;

**L max** – maksymalna wartość punktowa kryterium „liczba placówek  
 pozostających w dyspozycji Wykonawcy”;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Metodologia oceny** | | |
| 1. | Liczba placówek pozostających w dyspozycji Wykonawcy | L 1 | Liczba placówek pozostających w dyspozycji Wykonawcy  - od 1 do 2 placówek | 0 |
| L 2 | Liczba placówek pozostających w dyspozycji Wykonawcy  - powyżej dwóch placówek | 20 |
| L max | Liczba placówek pozostających w dyspozycji Wykonawcy max | 20 |

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta spełniać będzie wymagania określone w SWZ i otrzyma najwyższą wartość punktową wyliczoną   
wg poniższego wzoru:

**W = C + L**

gdzie:

**W** – wartość oferty w punktach;

**C** – wartość oferty w punktach w kryterium „cena oferty”;

**T** – wartość oferty w punktach w kryterium „liczba placówek pozostających w dyspozycji  
 Wykonawcy”.

3. Dla celów porównania ofert w zakresie kryterium ceny, w przypadku złożenia oferty przez podmiot zagraniczny:

1) z krajów Unii Europejskiej, Zamawiający doliczy do ceny ofertowej Wykonawcy różnicę w kwocie należnego podatku VAT, obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji umowy;

2) z państw trzecich, Zamawiający doliczy do ceny ofertowej Wykonawcy różnicę  
w kwocie należnego podatku VAT, obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji umowy oraz cło.

4. Do porównania ofert pod uwagę będzie brana cena oferty ora liczba placówek pozostających w dyspozycji Wykonawcy wynikające z *Formularza oferty.*

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, omyłek rachunkowych, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty ze specyfikacją, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w ofercie.

7. O poprawieniu omyłek Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę,  
którego oferta została poprawiona.

8. Wykonawca, w którego ofercie została stwierdzona na podstawie art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy omyłka w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia zobowiązany  
jest wyrazić zgodę na jej poprawienie.

9. Brak zgody na zawiadomienie w terminie wskazanym w ust. 8 skutkuje odrzuceniem oferty.

10. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert,   
Zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę   
w kryterium o najwyższej wadze. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium   
o najwyższej wadze, Zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa powyżej, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę   
lub koszt.

11. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.

12. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim warunkom SWZ oraz uzyska najwyższą pozycję w rankingu.

**XV. AUKCJA ELEKTRONICZNA – nie dotyczy**

**XVI. Informacje dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy – nie dotyczy**

**XVII. Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający informuje równocześnie Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę   
albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;

2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne   
i prawne;

3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

2. Jeżeli Zamawiający dokona wyboru oferty, umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zostanie zawarta z Wykonawcą, który spełni wszystkie przedstawione wymagania oraz którego oferta okaże się najkorzystniejsza.

3. Umowy są jawne i podlegają udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach  
o dostępie do informacji publicznej.

4. Umowa wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej,   
chyba że przepisy odrębne wymagają formy szczególnej.

5. Umowa zostanie zawarta w terminie:

1) nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni jeżeli zostało przesłane w inny sposób;

2) przed upływem powyższych terminów w przypadkach określonych w art. 308 ust. 3 pkt 1 lit. a ustawy.

6. Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę o terminie podpisania umowy   
w sprawie zamówienia publicznego.

7. W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii   
oraz związanych z nimi ograniczeń w przemieszczaniu się, umowy w sprawie zamówienia publicznego zawierane są pod rygorem nieważności w formie pisemnej,   
albo za zgodą Zamawiającego w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

8. O miejscu i dokładnym terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranego Wykonawcę w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty.

9. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

10. Przed podpisaniem umowy wybrany Wykonawca przekaże Zamawiającemu informacje niezbędne do wpisania do treści umowy (np. imiona i nazwiska upoważnionych osób, które będą reprezentować Wykonawcę przy podpisaniu umowy).

11. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy   
w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny,   
chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 255 ustawy.

**XVIII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy**

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX, Rozdział 1 i 2 ustawy.

**XIX. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia   
2016 r. WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74, str. 35 z 04.03.2021 r.) (dalej zwane RODO) informujemy, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Centrum Szkolenia Policji z siedzibą w Legionowie przy ul. Zegrzyńskiej 121, 05-119 Legionowo;

2) inspektorem ochrony danych w Centrum Szkolenia Policji w Legionowie jest Pani   
st. asp. Katarzyna Pruszkowska, ul. Zegrzyńska 121, 05-119 Legionowo, e-mail: iod@csp.edu.pl;

3) osobą zastępującą inspektora ochrony danych, podczas jego nieobecności,   
jest Pan mł. asp. Paweł Turowski, e-mail: iod@csp.edu.pl;

4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO   
w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Centrum Szkolenia Policji w Legionowie;

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74   
ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – *Prawo zamówień publicznych*, zwaną dalej ustawą Pzp;

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

7) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym   
z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych osobowych wynikają z przepisów ustawy Pzp;

8) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane   
w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

9) posiada Pani/Pan:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[6]](#footnote-6),

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora Pani/Pana danych  
osobowych ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO[[7]](#footnote-7);

10) nie przysługuje Pani/Panu:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadku podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Niniejsza klauzula informacyjna stanowi uzupełnienie ogólnej informacji, dostępnej na stronie podmiotowej BIP Centrum Szkolenia Policji w Legionowie (RODO).

Link do strony:

[*http://bip.legionowo.csp.policja.gov.pl/CSP/rodo/28154,Ochrona-danych-osobowych.html*](http://bip.legionowo.csp.policja.gov.pl/CSP/rodo/28154,Ochrona-danych-osobowych.html%20)

**Oświadczenie Wykonawcy składającego ofertę:**

Oświadczam, że:

1) wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO   
wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

***\**** *należy wykreślić w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARZ OFERTY**  **Załącznik nr 1 do SWZ**  **Sprawa Nr 04/23/OP** |  |

**CENTRUM SZKOLENIA POLICJI W LEGIONOWIE**

**ul. Zegrzyńska 121**

**05-119 Legionowo**

1. Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji   
w Legionowie niniejszym składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu w imieniu firmy:

Nazwa:.................................................................................................................................................

Adres do korespondencji: ul. .............................................................................................................

Kod pocztowy: ......................................................

Miejscowość: .........................................................

Telefon:……………….............................................. fax:……….………....................................   
E-mail: …………………………………………..……..

Jesteśmy / jestem:\*

□ mikroprzedsiębiorstwem;

□ małym przedsiębiorstwem;

□ średnim przedsiębiorstwem;

□ jednoosobową działalnością gospodarczą;

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wymagania Zamawiającego określone w *Specyfikacji warunków zamówienia*, zgodnie z wypełnionym   
   i załączonym *Formularzem oferty* i *Formularzem cenowym.*
2. Dysponujemy odpowiednią liczbą placówek, w których będzie wykonywany przedmiot zamówienia, spełniającymi standardowe wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. *w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

Dysponujemy liczbą placówek: \*

□ od 1 do 2 placówek;

□ powyżej dwóch placówek.

1. Płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia realizowane będą raz w miesiącu przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w ciągu 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego i po potwierdzeniu przez Zamawiającego wykonanych badań lub szczepień.
2. Każdorazowo do faktury Wykonawca dołączy Zamawiającemu zestawienie wykonanych badań profilaktycznych bądź szczepień ochronnych.

6. Zamawiający na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych*,   
w związku ze specyfikacją funkcjonowania jednostki i możliwością zmniejszenia się liczby pracowników cywilnych i policjantów Centrum Szkolenia Policji w Legionowie, zastrzega możliwość niezrealizowania całości zamówienia bez konsekwencji finansowych i prawnych. Minimalne wynagrodzenie dla Wykonawcy w takim przypadku wyniesie 44 000,00 złotych brutto.

\* **właściwe zaznaczyć**

7. Termin świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia: od dnia zawarcia umowy   
do dnia 29 lutego 2024 r.

8. Gwarantujemy wykonanie świadczeń i usług w obiektach Wykonawcy każdego dnia roboczego od poniedziałku do piątku w godzinach od 730 do 1500, po uprzednim telefonicznym ustaleniu terminu wizyty.

9. Oświadczamy, że w obiekcie lub obiektach gdzie będą świadczone usługi, znajdują   
się gabinety lekarzy o specjalnościach niezbędnych do realizacji świadczenia.

10. Oświadczamy, że usługi będą wykonywali lekarze uprawnieni do przeprowadzenia badań oraz pielęgniarki posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.

11. Zapewniamy udział lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy   
oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami wymagających udziału lekarza profilaktyka.

12. Zobowiązujemy się do wypełniania wobec Zamawiającego obowiązków określonych   
w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2022 r. poz. 437).

13. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i zobowiązujemy się do stosowania  
i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.

14. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany  
 w specyfikacji warunków zamówienia, tj. na okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.

15. Strony mają prawo do zmiany treści umowy w sytuacji zaistnienia okoliczności związanych   
z wystąpieniem COVID-19, które wpływają lub mogą wpłynąć na należyte wykonanie przedmiotu umowy.

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[8]](#footnote-8) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[9]](#footnote-9).

17. Oświadczamy, że zapisy zawarte w *Istotnych postanowieniach umowy*, zostały  
 przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty  
do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

18. NIP ……………………………………….…… REGON ………………………………………….…...........…

19. Wartość oferty wynosi:

**Łączna wartość oferty wynosi:**

**Wartość oferty netto wynosi: …………….………….…....……………………..…………..…. złotych**

**słownie: ………………………………………..…………....……………...……..…………………..………**

**Wartość oferty brutto wynosi: .....………………...…...………………….……………….….… złotych**

**słownie: …………..…………………………..………………………………………………………..………**

…...……………….. dn. ……………

*(miejscowość*)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARZ CENOWY**  **Załącznik nr 2 do SWZ Sprawa nr 04/23/OP** |  |

**CENTRUM SZKOLENIA POLICJI**

**ul. Zegrzyńska 121**

**05-119 Legionowo**

**Tabela 1**

**Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji w Legionowie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szacunkowa ilość badanych osób** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Łączna wartość netto (PLN)** | **Dodatkowe koszty**  **(okulistyka)**  **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Łączna wartość netto (PLN)** | **Łączna wartość netto (PLN)** | **Stawka podatku VAT** |
| **Opis przedmiotu zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5  (3 x 4)** | **6** | **7  (3 x 6)** | **8**  **(5+7)** | **9** |
| 1. | Policjanci do 40 roku życia  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 1) | **54** |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Policjanci powyżej 40 roku życia  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 2) | **140** |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Policjanci komórek minersko-pirotechniczne  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 3) | **3** |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Badania kontrolne policjantów  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 4) | **13** |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Badania wstępne pracowników  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 5) | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Badania okresowe pracowników  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 6) | **232** |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Badania kontrolne pracowników  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 4) | **15** |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Badania lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 7) | **6** |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Badania kierowcy pełniącego pracę  na tym stanowisku  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 8 i 11) | **3** |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Badania osób kierujących pojazdem służbowym w ramach obowiązków służbowych, od których wymagane  jest prawo jazdy kat. B  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 9) | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Badania osoby kierującej pojazdem uprzywilejowanym  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 10 i 12) | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Badania lekarskie i psychotechniczne dla kandydatów na kurs prowadzenia wózka widłowego lub na kurs prowadzenia pojazdu kat. C, E, C+E, T  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 13) | **0** |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Udział lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 15) | **1** |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Rusznikarz  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 14) | **1** |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Szczepienia ochronne - szczepionka p/kleszczowemu zapaleniu mózgu  (wg. załącznika nr 3 do SWZ, poz. 16) | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Badania i usługi dodatkowe  (wg. załącznika nr 4 do SWZ) | **1** |  |  | x | x |  |  |
| 17. | Zakres badań lekarskich, którym podlega policjant w związku  z delegowaniem do pełnienia służby poza granicami kraju w kontyngencie policyjnym  (wg. załącznika nr 5 do SWZ) | **1** |  |  | x | x |  |  |
| 18. | Zakres badań lekarskich, którym podlega policjant powracający do kraju po zakończeniu służby w kontyngencie policyjnym  (wg. załącznika nr 6 do SWZ) | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA NETTO**  **(suma poz. 1-18 z kolumny 8)** | | | | | | |  |

**Wszystkie wartości** w poszczególnych kolumnach muszą zostać przedstawione z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

* 1. W zależności od warunków pełnienia pracy/służby, a przede wszystkim występowania czynników szkodliwych lub uciążliwych i innych wskazanych   
     w skierowaniu, lekarz medycyny pracy, kierując się obowiązującymi przepisami prawa może rozszerzyć zakres badań podstawowych o dodatkowe badania lekarskie nieprzewidziane w załączniku nr 2 do SWZ, konsultacje u lekarzy specjalistów lub badania diagnostyczne, przewidziane umową,   
     a także wyznaczyć wcześniejszy termin następnego badania, uzasadniając to w dokumentacji.
  2. Podana liczba osób skierowanych na badania wyszczególnione w tabeli nr 1 jest wartością szacunkową, służącą jedynie do skalkulowania ceny oferty, porównania i oceny ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu oraz wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba skierowanych   
     na badania osób zależna będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
  3. Usługa świadczona będzie sukcesywnie w zależności od potrze Zamawiającego w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 29 lutego 2024 r.   
     lub do wyczerpania kwoty, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.

**Tabela 2**

**Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji w Legionowie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Łączna wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Łączna wartość brutto** |
|  | **23%** |  |
|  | **8%** |  |
|  | **5%** |  |
|  | **0%** |  |
|  | **Inne** |  |
| **SUMA BRUTTO:** | |  |

**Łączna wartość netto oferty wynosi:** *słownie złotych ....................................................................................................................................................................*

**Łączna wartość brutto oferty wynosi:** *słownie złotych : .....................................................................................................................................................................*

w tym ................................ zł podatku od towarów i usług (VAT).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Rodzaj , zakres oraz cennik badań okresowych pracowników i policjantów.**  **Załącznik nr 3 do SWZ**  **Sprawa nr 04/23/OP** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj świadczenia** | **Zakres badań** | **Cena brutto** | **Uwagi** |
| 1. | Badania okresowe policjanta służb wspomagających działalność Policji w zakresie organizacyjnym, logistycznym i technicznym oraz policjantów szkół policyjnych **do 40 roku życia**  (częstotliwość badań okresowych co 4 lata) | - morfologia z rozmazem,  - badanie ogólne moczu,  - poziom glukozy,  - bilirubina,  - kreatynina,  - RTG klatki piersiowej,  - EKG spoczynkowe,  - badanie lekarza okulisty,  - badanie lekarza uprawnionego  do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia |  |  |
| 2. | Badania okresowe policjanta służb wspomagających działalność Policji w zakresie organizacyjnym, logistycznym i technicznym oraz policjantów szkół policyjnych **powyżej 40 roku** **życia**  (częstotliwość badań okresowych co 3 lata) | - morfologia z rozmazem,  - badanie ogólne moczu,  - poziom glukozy,  - bilirubina,  - kreatynina,  - RTG klatki piersiowej,  - EKG spoczynkowe,  - spirometria,  - badanie lekarza okulisty,  - badanie lekarza neurologa,  - badanie lekarza uprawnionego  do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia |  |  |
| 3. | Badania okresowe policjanta służby kontrterrorstycznej  oraz **komórek minersko-pirotechnicznych**  bez względu na wiek  (częstotliwość badań co 1 rok) | - morfologia z rozmazem,  - retikulocyty,  - badanie ogólne moczu,  - poziom glukozy,  - bilirubina,  - kreatynina,  - ALAT,  - ASPAT,  - przeciwciała HIV,  - przeciwciała HCV,  - RTG klatki piersiowej,  - EKG spoczynkowe,  - spiromertia,  - audiogram,  - badanie lekarza okulisty,  - badanie lekarza laryngologa,  - badanie lekarza neurologa,  - badanie lekarza ortopedy,  - badanie stomatologa,  - badanie lekarza uprawnionego  do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia |  |  |
| 4. | Badania kontrolne pracownika i policjanta  bez względu na wiek | Badanie lekarza profilaktyka wraz  z wydaniem orzeczenia |  |  |
| 5. | Badania wstępne pracownika | - morfologia z rozmazem,  - badanie ogólne moczu,  - badanie lekarza profilaktyka wraz  z wydaniem orzeczenia |  |  |
| 6. | Badania okresowe pracownika | - morfologia z rozmazem,  - badanie ogólne moczu,  - badanie lekarza profilaktyka wraz  z wydaniem orzeczenia |  |  |
| 7. | Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych  z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii |  |  |  |
| 8. | Badania lekarskie kierowców pojazdów w ruchu lądowym:  - Kat.: A, A1, B, B1, T, B+E  - Kat.: C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E |  |  | z wyłączeniem badań psychologicznych |
| 9. | Badania lekarskie osób kierujących pojazdem służbowym w ramach obowiązków służbowych  od których wymagane jest prawo jazdy kat. B |  |  | z wyłączeniem badań psychologicznych |
| 10. | Badania osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym |  |  | z wyłączeniem badań psychologicznych |
| 11. | Badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych |  |  |  |
| 12. | Badania psychologiczne kierowców pojazdów uprzywilejowanych w ruchu lądowym |  |  |  |
| 13. | Badania lekarskie osób ubiegających się o kierowanie pojazdami  - Kat.: T, B+E, C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E  - Wózka widłowego |  |  | z wyłączeniem badań psychologicznych |
| 14. | Badania osoby z uprawnieniami rusznikarza |  |  |  |
| 15. | Udział lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa  i higieny pracy oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami wymagających udziału lekarza profilaktyka (jedno spotkanie niezależnie od liczby godzin) |  |  |  |
| 16. | Szczepienia ochronne -szczepionka p/kleszczowemu zapaleniu mózgu |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CENNIK BADAŃ I USŁUG DODATKOWYCH**  **Załącznik nr 4 do SWZ Sprawa nr 04/23/OP** |  |

(jednostkowe ceny poszczególnych badań, w tym badań dodatkowych, których konieczność przeprowadzenia wynika z rodzaju stanowiska służby/pracy oraz charakteru wykonywanych zadań, a także czynników uciążliwych i szkodliwych dla zdrowia występujących w miejscu pełnienia służby/świadczenia pracy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ BADANIA/USŁUGI** | **Cena netto**  **jednego badania w złotych** | **Cena brutto jednego badania  w złotych** |
| 1. | Poziom glukozy |  |  |
| 2. | Cholesterol |  |  |
| 3. | Cholesterol HDL, LDL |  |  |
| 4. | Trójglicerydy |  |  |
| 5. | Kreatynina |  |  |
| 6. | Bilirubina |  |  |
| 7. | Aminotransferaza alaninowa (ALAT) |  |  |
| 8. | Aminotransferaza asparaginianowa (AST) |  |  |
| 9. | Retikulocyty |  |  |
| 10. | Koproporfiryna |  |  |
| 11. | Poziom ołowiu we krwi |  |  |
| 12. | Poziom ołowiu w moczu |  |  |
| 13. | Przeciwciała HIV |  |  |
| 14. | Przeciwciała HCV |  |  |
| 15. | RTG klatki piersiowej (duży obrazek) |  |  |
| 16. | EKG spoczynkowe |  |  |
| 17. | Spirometria |  |  |
| 18. | Audiometria |  |  |
| 19. | Audiometria tonalna |  |  |
| 20. | Audiogram + próby błędnikowe |  |  |
| 21. | Badanie lekarza laryngolog (obejmujące audiogram + próby błędnikowe) |  |  |
| 22. | Badanie lekarza laryngologa |  |  |
| 23. | Badanie lekarza neurologa |  |  |
| 24. | Badanie lekarza okulisty |  |  |
| 25. | Badanie lekarza ortopedy |  |  |
| 26. | Badanie stomatologiczne |  |  |
| 27. | Badanie widzenia zmierzchowego  i wrażliwości na olśnienie |  |  |
| 28. | Badanie psychologiczne i psychotechniczne |  |  |
| 29. | Badanie przez lekarza profilaktyka (wydanie orzeczenia lekarskiego) |  |  |
| 30. | Zmiana warunków pracy/służby |  |  |
| 31. | przeciwciała boleriozy IgG |  |  |
| 32. | przeciwciała boleriozy IgM |  |  |
| 33. | Szczepionka p/WZW typu A, |  |  |
| 34. | Szczepionka p/WZW typu B - „Engerix” |  |  |
| 35. | Szczepionka p/tężcowi i błonicy |  |  |
| 36. | Szczepionka p/durowi |  |  |
| 37. | Szczepionka p/odrze |  |  |
| 38. | Dodatkowo szczepienie p/grypie\* |  |  |
| **SUMA** | |  |  |

\* w razie potrzeby i możliwych finansowych

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES BADAŃ LEKARSKICH, KTÓRYM PODLEGA POLICJANT**  **W ZWIĄZKU Z DELEGOWANIEM DO PEŁNIENIA SŁUŻBY POZA GRANICAMI KRAJU  W KONTYNGENCIE POLICYJNYM**  **Załącznik nr 5 do SWZ Sprawa nr 04/23/OP** |  |

1. Badania laboratoryjne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa badania** | **Cena brutto w złotych** |
| 1. | Morfologia krwi z rozmazem i poziomem płytek krwi |  |
| 2. | OB |  |
| 3. | Glukoza |  |
| 4. | Kreatynina |  |
| 5. | Bilirubina całkowita |  |
| 6. | Aminotransferaza alainowa (ALT) |  |
| 7. | Aminotransferaza asparaginowa (AST) |  |
| 8. | Kwas moczowy |  |
| 9. | HBs Antygen |  |
| 10. | Lipidogram |  |
| 11. | WR |  |
| 12. | HBs p/ciała |  |
| 13. | HIV |  |
| 14. | Przeciwciała anty HCV |  |
| 15. | Mocz – badanie ogólne |  |
| 16. | HBSAg test potwierdzenia |  |
| **Suma brutto (suma poz. 1-16)** | |  |

1. Wykonywania badań lekarskich oraz sporządzania i wydawania zaświadczeń i certyfikatów zdrowia;
2. Wykonywania szczepień wraz z wydaniem Międzynarodowej Książeczki Szczepień:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj szczepienia** | **Cena brutto w złotych** |
| 1. | wzw A+B |  |
| 2. | błonica + tężec |  |
| 3. | dur brzuszny |  |
| 4. | odra, świnka, różyczka |  |
| 5. | wścieklizna |  |
| **Suma brutto**  **(suma poz. 1-5)** | |  |

Suma brutto poz. 1-16 oraz 1-5 wynosi …………………………….. złotych

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES BADAŃ LEKARSKICH, KTÓRYM PODLEGA POLICJANT POWRACAJĄCY DO KRAJU PO ZAKOŃCZENIU SŁUŻBY W KONTYNGENCIE POLICYJNYM**  **Załącznik nr 6 do SWZ Sprawa nr 04/23/OP** |  |

1. Ogólne badania lekarskie.  
2. Badania laboratoryjne bezpośrednio po powrocie do kraju:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa badania** | **Cena brutto w złotych** |
| 1. | Morfologia krwi z rozmazem i poziomem płytek krwi |  |
| 2. | OB |  |
| 3. | Glukoza |  |
| 4. | Kreatynina |  |
| 5. | Bilirubina całkowita |  |
| 6. | Aminotransferaza alainowa (ALT) |  |
| 7. | Aminotransferaza asparaginowa (AST) |  |
| 8. | Kwas moczowy |  |
| 9. | HBs Antygen |  |
| 10. | Lipidogram |  |
| 11. | WR |  |
| 12. | HBs p/ciała |  |
| 13. | HIV |  |
| 14. | Przeciwciała anty HCV |  |
| 15. | Mocz – badanie ogólne |  |
| 16. | HBSAg test potwierdzenia |  |
| **Suma brutto**  **(suma poz. 1-16)** | |  |

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Sprawa nr 04/23/OP**

……………………..…………………… …………………………………………….

(pełna nazwa Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Wykaz placówek Wykonawcy**

**w których będzie realizowany przedmiot zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa placówki** | **Adres placówki** | **Gabinety/laboratoria/poradnie** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Oświadczam**, że ww. pomieszczenia spełniają standardowe wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r. *w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia   
i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **Załącznik nr 8 do SWZ**  **Sprawa nr 04/23/OP** |  |

**Świadczenie usług** **z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji w Legionowie, wydawanie zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów   
do celów przewidzianych w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. *Kodeks pracy*(Dz. U. z 2022 r., poz. 1510, 1700, 2140 oraz z 2023 r., poz. 240) i ustawie z dnia 6 kwietnia 1990 r. *o Policji* (Dz. U. z 2022 r., poz. 2600, z 2023 r., poz. 171, 185 i 240) oraz innych przepisach.**

(kod CPV): 85121000-3

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usług medycznych, których zakres obejmuje następujące świadczenia:

1) badania wstępne pracowników;

2) badania okresowe pracowników i policjantów;

3) badania kontrolne pracowników i policjantów;

4) badania przy zmianie warunków pracy/służby;

5) badania lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych, z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii;

6) badania kierowców, osób kierujących pojazdem służbowym w ramach obowiązków służbowych, od których wymagane jest prawo jazdy kat. B oraz osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi;

7) badanie lekarskie dla kandydatów na kurs prowadzenia wózka widłowego lub na kurs prowadzenia pojazdu kat. C, E, C+E, T;

8) badanie psychologiczne i psychotechniczne kierowców oraz osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi;

9) badanie osoby z uprawnieniami rusznikarza;

10) zapewnianie udziału lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami wymagających udziału lekarza profilaktyka;

11) wykonanie szczepień ochronnych (w tym: przeprowadzenie kwalifikowanego badania lekarskiego, wydanie książeczki szczepień, zakup szczepionki wraz z zabiegiem   
oraz informowanie zainteresowanego o kolejnych terminach dawek szczepionki przeciwko:

a) WZW typu A, typu B;

b) tężcowi i błonicy;

c) kleszczowemu zapaleniu mózgu;

d) durowi brzusznemu;

e) odrze.

12) wykonanie badań lekarskich, którym podlega policjant w związku z delegowaniem   
do pełnienia służby poza granicami kraju w kontyngencie policyjnym;

13) wykonanie badań lekarskich, którym podlega policjant powracający do kraju   
po zakończeniu służby w kontyngencie policyjnym.

2. Centrum Szkolenia Policji w Legionowie zatrudnia 580 osób, w tym: 243 pracowników cywilnych i 337 policjantów.

3. Wykonawca gwarantuje, wykonanie świadczeń i usług w obiektach Wykonawcy każdego dnia roboczego od poniedziałku do piątku w godzinach od 730 do 1500, po uprzednim telefonicznym ustaleniu terminu wizyty.

4. Zamawiający na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,   
w związku ze specyfikacją funkcjonowania jednostki i możliwością zmniejszenia się liczby pracowników cywilnych i policjantów Centrum Szkolenia Policji w Legionowie, zastrzega możliwość niezrealizowania całości zamówienia bez konsekwencji finansowych i prawnych. Minimalne wynagrodzenie dla Wykonawcy w takim przypadku wyniesie 44 000,00 złotych brutto.

5. Szczegółowy zakres i częstotliwość badań profilaktycznych pracowników określa lekarz medycyny pracy, zgodnie ze wskazówkami metodycznymi w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiącymi załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. *w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej   
nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych   
w Kodeksie pracy* (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067, z 2020 r. poz. 2131 oraz z 2023 r. poz. 73).

6. Wykonawca każdorazowo podczas badań okresowych pracowników wykona podstawowe badanie krwi i ogólne badanie moczu.

7. Szczegółowy zakres i częstotliwość badań profilaktycznych policjantów określa załącznik   
nr 2 i 3 do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia   
2017 r. *w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów* (Dz. U. z 2017 r. poz. 110   
z późn. zm.).

8. Zakres i częstotliwość badań kierowców i osób kierujących pojazdami silnikowymi lekarze medycyny pracy określają na podstawie ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. *o kierujących pojazdami* (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia   
5 grudnia 2022 r. *w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia   
do kierowania pojazdami i kierowców* (Dz. U. poz. 2503), rozporządzenia Ministra Zdrowia   
z dnia 8 lipca 2014 r. *w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających   
się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy* (Dz. U. z 2022 r. poz. 165).

9. Zakres badań policjanta powracającego do kraju po zakończeniu w służby w kontyngencje policyjnym określa rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji   
z dnia 9 marca 2020 r. *w sprawie badań policjanta i pracownika Policji powracającego   
do kraju po zakończeniu służby lub pracy w kontyngencje policyjnym oraz kierowania   
go na turnus leczniczo-profilaktyczny* (Dz. U. poz. 392).

10. W zależności od warunków pełnienia pracy/służby, a przede wszystkim występowania czynników szkodliwych lub uciążliwych i innych wskazanych w skierowaniu, lekarz medycyny pracy, kierując się obowiązującymi przepisami prawa może rozszerzyć zakres badań podstawowych o dodatkowe badania lekarskie, konsultacje u lekarzy specjalistów   
lub badania diagnostyczne, przewidzianych umową, a także wyznaczyć wcześniejszy termin następnego badania, uzasadniając to w dokumentacji.

11. Okres realizacji usługi: od dnia zawarcia umowy do dnia 29 lutego 2024 r.

12. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań, w jednym dniu tj. wykonanie badań laboratoryjnych, badań u lekarzy specjalistów zakończone badaniem u lekarza medycyny pracy (nie dotyczy badań lekarskich, którym podlega policjant delegowany do pełnienia służby poza granicami kraju lub powracający do kraju po zakończeniu służby   
w kontyngencie policyjnym).

13. Wykonawca oświadcza, że w obiekcie lub obiektach, znajdują się gabinety lekarzy   
o specjalnościach niezbędnych do realizacji świadczenia.

14. Wykonawca oświadcza, że usługi wykonają lekarze uprawnieni do przeprowadzenia badań oraz pielęgniarki posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.

15. Podstawą wykonania badania jest imienne skierowanie wystawione w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

16. Wykonawca zapewnia udział lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami wymagających udziału lekarza profilaktyka.

17. Potwierdzeniem wykonania usług medycznych przez Wykonawcę jest wystawienie   
w dwóch egzemplarzach orzeczenia lekarskiego o przeprowadzonym badaniu   
lub szczepieniu ochronnym.

18. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu imiennych wykazów osób, które wykonały tylko część badań zleconych przez lekarza medycyny pracy   
i zaprzestały dalszej ich realizacji bez konsultacji z tym lekarzem. W przypadku zaprzestania przez skierowaną osobę dalszej realizacji badań Zamawiający zapłaci Wykonawcy   
50 % ceny wykonanych badań.

19. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia   
jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

20. W przypadku odstąpienia od umowy lub upływu terminu jej obowiązywania Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego, w terminie 14 dni licząc od daty wpływu wezwania, zobowiązany jest do protokolarnego przekazania podmiotowi wskazanemu   
przez Zamawiającego, dokumentacji medycznej policjantów i pracowników.

21. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia okresu realizacji umowy do 30 dni   
po terminie określonym w umowie, w ramach określonych na ten cel środków finansowych i zawarcia w tym zakresie aneksu do umowy stanowiącego załącznik nr 9 do *Istotnych postanowień umowy.*

22. Płatność za usługę regulowana będzie przelewem raz w miesiącu na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, po potwierdzeniu wykonanych badań profilaktycznych przez Zamawiającego – w terminie 30 dni od prawidłowo doręczonej faktury.

23. Faktura wystawiona nieprawidłowo zostanie przez Wykonawcę skorygowana,   
a 30-dniowy termin zapłaty liczony będzie od dnia wpływu do Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury lub faktury korygującej.

24. Wykonawca zobowiązany jest do wypełniania wobec Zamawiającego obowiązków określonych w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2022 r. poz. 437).

25. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania określonych usług z wykorzystaniem wszystkich możliwości organizacyjnych w celu maksymalnie szybkiego i sprawnego   
ich wykonania oraz w sposób uwzględniający interes Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Szacunkowa ilość badanych osób** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Policjanci do 40 roku życia | **54** |
| 2. | Policjanci powyżej 40 roku życia | **140** |
| 3. | Policjanci komórek minersko-pirotechniczne | **3** |
| 4. | Badania kontrolne policjantów | **13** |
| 5. | Badania wstępne pracowników | **30** |
| 6. | Badania okresowe pracowników | **232** |
| 7. | Badania kontrolne pracowników | **15** |
| 8. | Badania lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych | **6** |
| 9. | Badania kierowcy pełniącego pracę na tym stanowisku | **3** |
| 10. | Badania osób kierujących pojazdem służbowym w ramach obowiązków służbowych, od których wymagane jest prawo jazdy kat. B | **20** |
| 11. | Badania osoby kierującej pojazdem uprzywilejowanym | **10** |
| 12. | Badania lekarskie i psychotechniczne dla kandydatów na kurs prowadzenia wózka widłowego lub na kurs prowadzenia pojazdu kat. C, E, C+E, T | **0** |
| 13. | Udział lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy | **1** |
| 14. | Rusznikarz | **1** |
| 15. | Szczepienia ochronne - szczepionka p/kleszczowemu zapaleniu mózgu | **30** |
| 16. | Badania i usługi dodatkowe | **1** |
| 17. | Zakres badań lekarskich, którym podlega policjant w związku  z delegowaniem do pełnienia służby poza granicami kraju  w kontyngencie policyjnym | **1** |
| 18. | Zakres badań lekarskich, którym podlega policjant powracający do kraju po zakończeniu służby w kontyngencie policyjnym | **1** |

1. W zależności od warunków pełnienia pracy/służby, a przede wszystkim występowania czynników szkodliwych lub uciążliwych i innych wskazanych w skierowaniu, lekarz medycyny pracy, kierując się obowiązującymi przepisami prawa może rozszerzyć zakres badań podstawowych o dodatkowe badania lekarskie nieprzewidziane w załączniku nr 2 do SWZ, konsultacje u lekarzy specjalistów lub badania diagnostyczne, przewidziane umową,   
a także wyznaczyć wcześniejszy termin następnego badania, uzasadniając   
to w dokumentacji.

1. Podana liczba osób skierowanych na badania wyszczególnione w tabeli jest wartością szacunkową, służącą jedynie do skalkulowania ceny oferty, porównania i oceny ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu oraz wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba skierowanych na badania osób zależna będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
2. Usługa świadczona będzie sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 29 lutego 2024 r. lub do wyczerpania kwoty,   
   jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.

**Rodzaj i zakres badań okresowych pracowników i policjantów.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj świadczenia** | **Zakres badań** | **Uwagi** |
| 1. | Badania okresowe policjanta służb wspomagających działalność Policji  w zakresie organizacyjnym, logistycznym  i technicznym oraz policjantów szkół policyjnych **do 40 roku życia**  (częstotliwość badań okresowych  co 4 lata) | - morfologia z rozmazem,  - badanie ogólne moczu,  - poziom glukozy,  - bilirubina,  - kreatynina,  - RTG klatki piersiowej,  - EKG spoczynkowe,  - badanie lekarza okulisty,  - badanie lekarza uprawnionego  do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia |  |
| 2. | Badania okresowe policjanta służb wspomagających działalność Policji  w zakresie organizacyjnym, logistycznym  i technicznym oraz policjantów szkół policyjnych **powyżej 40 roku** **życia**  (częstotliwość badań okresowych  co 3 lata) | - morfologia z rozmazem,  - badanie ogólne moczu,  - poziom glukozy,  - bilirubina,  - kreatynina,  - RTG klatki piersiowej,  - EKG spoczynkowe,  - spirometria,  - badanie lekarza okulisty,  - badanie lekarza neurologa,  - badanie lekarza uprawnionego  do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia |  |
| 3. | Badania okresowe policjanta służby kontrterrorstycznej  oraz **komórek minersko-pirotechnicznych**  bez względu na wiek  (częstotliwość badań co 1 rok) | - morfologia z rozmazem,  - retikulocyty,  - badanie ogólne moczu,  - poziom glukozy,  - bilirubina,  - kreatynina,  - ALAT,  - ASPAT,  - przeciwciała HIV,  - przeciwciała HCV,  - RTG klatki piersiowej,  - EKG spoczynkowe,  - spiromertia,  - audiogram,  - badanie lekarza okulisty,  - badanie lekarza laryngologa,  - badanie lekarza neurologa,  - badanie lekarza ortopedy,  - badanie stomatologa,  - badanie lekarza uprawnionego  do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia |  |
| 4. | Badania kontrolne pracownika  i policjanta bez względu na wiek | Badanie lekarza profilaktyka  wraz z wydaniem orzeczenia |  |
| 5. | Badania wstępne pracownika | - morfologia z rozmazem,  - badanie ogólne moczu,  - badanie lekarza profilaktyka  wraz z wydaniem orzeczenia |  |
| 6. | Badania okresowe pracownika | - morfologia z rozmazem,  - badanie ogólne moczu,  - badanie lekarza profilaktyka  wraz z wydaniem orzeczenia |  |
| 7. | Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii |  |  |
| 8. | Badania lekarskie kierowców pojazdów w ruchu lądowym:  - Kat.: A, A1, B, B1, T, B+E  - Kat.: C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E |  | z wyłączeniem badań psychologicznych |
| 9. | Badania lekarskie osób kierujących pojazdem służbowym w ramach obowiązków służbowych od których wymagane jest prawo jazdy kat. B |  | z wyłączeniem badań psychologicznych |
| 10. | Badania osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym |  | z wyłączeniem badań psychologicznych |
| 11. | Badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych |  |  |
| 12. | Badania psychologiczne kierowców pojazdów uprzywilejowanych w ruchu lądowym |  |  |
| 13. | Badania lekarskie osób ubiegających się o kierowanie pojazdami  - Kat.: T, B+E, C, C1, D, D1, C+E, C1+E,   D+E, D1+E  - Wózka widłowego |  | z wyłączeniem badań psychologicznych |
| 14. | Badania osoby z uprawnieniami rusznikarza |  |  |
| 15. | Udział lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami wymagających udziału lekarza profilaktyka (jedno spotkanie niezależnie od liczby godzin) |  |  |
| 16. | Szczepienia ochronne - szczepionka p/kleszczowemu zapaleniu mózgu |  |  |

**BADANIA I USŁUGI DODATKOWE**

Badania, w tym badania dodatkowe, których konieczność przeprowadzenia wynika z rodzaju stanowiska służby/pracy oraz charakteru wykonywanych zadań, a także czynników uciążliwych i szkodliwych dla zdrowia występujących w miejscu pełnienia służby/świadczenia pracy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ BADANIA/USŁUGI** |
| 1. | Poziom glukozy |
| 2. | Cholesterol |
| 3. | Cholesterol HDL, LDL |
| 4. | Trójglicerydy |
| 5. | Kreatynina |
| 6. | Bilirubina |
| 7. | Aminotransferaza alaninowa (ALAT) |
| 8. | Aminotransferaza asparaginianowa (AST) |
| 9. | Retikulocyty |
| 10. | Koproporfiryna |
| 11. | Poziom ołowiu we krwi |
| 12. | Poziom ołowiu w moczu |
| 13. | Przeciwciała HIV |
| 14. | Przeciwciała HCV |
| 15. | RTG klatki piersiowej (duży obrazek) |
| 16. | EKG spoczynkowe |
| 17. | Spirometria |
| 18. | Audiometria |
| 19. | Audiometria tonalna |
| 20. | Audiogram + próby błędnikowe |
| 21. | Badanie lekarza laryngolog (obejmujące audiogram  + próby błędnikowe) |
| 22. | Badanie lekarza laryngologa |
| 23. | Badanie lekarza neurologa |
| 24. | Badanie lekarza okulisty |
| 25. | Badanie lekarza ortopedy |
| 26. | Badanie stomatologiczne |
| 27. | Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości  na olśnienie |
| 28. | Badanie psychologiczne i psychotechniczne |
| 29. | Badanie przez lekarza profilaktyka  (wydanie orzeczenia lekarskiego) |
| 30. | Zmiana warunków pracy/służby |
| 31. | przeciwciała boleriozy IgG |
| 32. | przeciwciała boleriozy IgM |
| 33. | Szczepionka p/WZW typu A, |
| 34. | Szczepionka p/WZW typu B - „Engerix” |
| 35. | Szczepionka p/tężcowi i błonicy |
| 36. | Szczepionka p/durowi |
| 37. | Szczepionka p/odrze |
| 38. | Dodatkowo szczepienie p/grypie\* |

**ZAKRES BADAŃ LEKARSKICH, KTÓRYM PODLEGA POLICJANT**

**W ZWIĄZKU Z DELEGOWANIEM DO PEŁNIENIA SŁUŻBY POZA GRANICAMI KRAJU W KONTYNGENCIE POLICYJNYM**

1. Badania laboratoryjne:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa badania** |
| 1. | Morfologia krwi z rozmazem i poziomem płytek krwi |
| 2. | OB |
| 3. | Glukoza |
| 4. | Kreatynina |
| 5. | Bilirubina całkowita |
| 6. | Aminotransferaza alainowa (ALT) |
| 7. | Aminotransferaza asparaginowa (AST) |
| 8. | Kwas moczowy |
| 9. | HBs Antygen |
| 10. | Lipidogram |
| 11. | WR |
| 12. | HBs p/ciała |
| 13. | HIV |
| 14. | Przeciwciała anty HCV |
| 15. | Mocz – badanie ogólne |
| 16. | HBSAg test potwierdzenia |

1. Wykonywania badań lekarskich oraz sporządzania i wydawania zaświadczeń   
   i certyfikatów zdrowia;
2. Wykonywania szczepień wraz z wydaniem Międzynarodowej Książeczki Szczepień:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj szczepienia** |
| 1. | wzw A+B |
| 2. | błonica + tężec |
| 3. | dur brzuszny |
| 4. | odra, świnka, różyczka |
| 5. | wścieklizna |

**ZAKRES BADAŃ LEKARSKICH, KTÓRYM PODLEGA POLICJANT POWRACAJĄCY DO KRAJU PO ZAKOŃCZENIU SŁUŻBY W KONTYNGENCIE POLICYJNYM**

1. Ogólne badania lekarskie.

2. Badania laboratoryjne bezpośrednio po powrocie do kraju:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa badania** |
| 1. | Morfologia krwi z rozmazem i poziomem płytek krwi |
| 2. | OB |
| 3. | Glukoza |
| 4. | Kreatynina |
| 5. | Bilirubina całkowita |
| 6. | Aminotransferaza alainowa (ALT) |
| 7. | Aminotransferaza asparaginowa (AST) |
| 8. | Kwas moczowy |
| 9. | HBs Antygen |
| 10. | Lipidogram |
| 11. | WR |
| 12. | HBs p/ciała |
| 13. | HIV |
| 14. | Przeciwciała anty HCV |
| 15. | Mocz – badanie ogólne |
| 16. | HBSAg test potwierdzenia |

**Załącznik nr 9 do SWZ  
Sprawa Nr 04/23/OP**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY\*   
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.** – ***Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. 2022 r., poz. 1710, 1812, 1933, 2185)**

\* niepotrzebne skreślić

1. **Informacje na temat postępowania:**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Nazwa Zamawiającego: | **Centrum Szkolenia Policji w Legionowie,  ul. Zegrzyńska 121, 05-119 Legionowo** |
| Nazwa nadana zamówieniu: | Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji w Legionowie. |
| Numer referencyjny nadany sprawie: | 04/23/OP |

1. **Informacje na temat Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Nazwa: |  |
| Adres pocztowy: |  |
| Numer KRS/informacja o CEIDG: |  |
| Osoby upoważnione do reprezentowania,  o ile istnieją:  Telefon:  Adres e-mail: |  |
|  |
|  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail: |  |
|  |
|  |
| Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem[[10]](#footnote-10), jednoosobową działalnością gospodarczą lub osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej? | mikroprzedsiębiorstwem;  małym przedsiębiorstwem;  średnim przedsiębiorstwem;  jednoosobową działalnością gospodarczą;  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  *zaznaczyć odpowiednie* |
| Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | **Tak Nie** |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne oświadczenia[[12]](#footnote-12). | |
| Jeżeli tak:  a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu  o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): |
| b): |
| c): |

1. **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawy wykluczenia: | Odpowiedź: |
| Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu  z postępowania na podstawie:  - art. 108 ust. 1 ustawy  - art. 109 ust. 1 pkt 1 – 10 ustawy  Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku  do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie:  - art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.  o *szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2022 r., poz. 835)[[13]](#footnote-13)  i spełniam warunki udziału w postępowaniu. | **Tak Nie**  **Tak Nie**  **Tak Nie** |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania  na podstawie art. …………................ ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109  ust. 1 pkt 2 – 5 i 7 – 10 ustawy).*  Jednocześnie oświadczam, że w związku  z ww. okolicznością, na podstawie art. 110  ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: | proszę opisać przedsięwzięte środki naprawcze  na podstawie art. 110 ust. 2 …………….…… ………………………………………………....  …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… |

1. **Ogólne oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawy wykluczenia: | Odpowiedź: |
| Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w *Specyfikacji Warunków Zamówienia* | **Tak Nie** |
| 1. Posiadam dokument potwierdzający posiadane przewidziane prawem uprawnienia  do wykonywania działalności leczniczej, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r.  *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) prowadzonego przez właściwy terytorialnie organ administracyjny oraz świadczącą kompleksowe usługi w zakresie medycyny pracy zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2022 r. poz. 437).   Tak Nie | |
| 2. Posiadam obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o którym mowa w przepisach Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).  Tak Nie | |

1. **Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| Zależność od innych podmiotów: | Odpowiedź: |
| Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby? | **Tak Nie** |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby podmioty udostepniające zasoby przedstawiły odrębne oświadczenia[[14]](#footnote-14). | |

1. **Informacje na temat powierzenia części zamówienia Podwykonawcom**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczamy, że powierzymy Podwykonawcom następujące części zamówienia: | Tak Nie  Wykaz części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy Podwykonawcom:   1. …………………………………………………………… 2. ……………………………………….…...……………… 3. …………………………………………………………… 4. …………………………………………………………… |
| Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić oświadczenie w części F, tylko w przypadku,  gdy zamierza zlecić wykonanie części zamówienia Podwykonawcom. | |

1. **Oświadczenie dotyczące podanych danych:**

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

…………….….....................................…., dnia ……………..…………......... r.

*(miejscowość),*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Sprawa nr 04/23/OP**

Wykonawca:

………………………………….……….

reprezentowany przez:

…………………………………………..

…………………………………………..  
(imię,nazwisko,stanowisko/podstawa   
 do reprezentacji)

**INORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku z udziałem w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego  
na *„świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji w Legionowie”* oraz zgodnie z treścią *Specyfikacji warunków zamówienia* (Rozdział VII pkt 3 lit. c – SWZ)

▢ oświadczamy, że nie należymy**\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy  
 z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*, co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu.

lub

▢ oświadczamy, że należymy**\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy  
z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*, co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu:

…………………………………………...…………………………………...……………………………

……………………………………………………………............................……………………………

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

…………………………………………………

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Data, miejscowość:

…………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Sprawa Nr 04/23/OP**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE WSKAZANIA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓREJ WYKONANIE WYKONAWCA POWIERZY PODWYKONAWCOM**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na „**świadczenie usług   
z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji   
w Legionowie”** oraz zgodnie z treścią specyfikacji warunków zamówienia oświadczamy,   
że powierzymy Podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz części zamówienia, której wykonanie  Wykonawca powierzy Podwykonawcom** |
|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić oświadczenie, tylko w przypadku, gdy zamierza zlecić wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.**

…...……………….. dn. ……………

*(miejscowość*)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 12 do SWZ**

**Sprawa nr 04/23/OP**

Wykonawca:

………………………………….……….

reprezentowany przez:

…………………………………………..

…………………………………………..  
 (imię,nazwisko,stanowisko/podstawa  
 do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na *„świadczenie usług   
z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji   
w Legionowie” (*sprawa nr 04/23/OP), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE)   
   nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1),   
   dalej: rozporządzenie 2022/576.[[15]](#footnote-15)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[16]](#footnote-16)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad   
10 % wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10 % wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ………………………………………………………………...…...………………..

…………………………………………………………………………………….………………………………...

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

polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

……………………………………………………….…………………………………..………...………………..

………………………………………………………………………………………………..……………………..

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

w następującym zakresie: ……………………………………………………….………………….…………

……………………………………………………………………………………………….………………….…..  
 *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,

co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku Podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10 % wartości zamówienia.   
W przypadku więcej niż jednego Podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10 % wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego Podwykonawcą,   
na którego przypada ponad 10 % wartości zamówienia: …………………..…………….…..….……

…………………………………………………………………………………………………………….………...  
 *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA   
PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10 % wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad   
10 % wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą,   
na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ………………………………..………………

……………………………………………………………………………………………………………….……...   
 *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

………………………………………………………….

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 12a do SWZ**

**Sprawa nr 04/23/OP**

Wykonawca:

………………………………….……….

reprezentowany przez:

…………………………………………..

…………………………………………..  
 (imię,nazwisko,stanowisko/podstawa  
 do reprezentacji)

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby/ Podwykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp;**

**(w przypadku Podwykonawcy na postawie art. 462 ust. 5 ustawy Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na *„świadczenie usług   
z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji   
w Legionowie”* (sprawa nr 04/23/OP), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia   
   z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia   
   31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576   
   w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111   
   z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[17]](#footnote-17)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia   
   z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji   
   na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[18]](#footnote-18)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

………………………………………………………….

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**  **Projekt**  **Załącznik nr 13 do SWZ**  **Sprawa nr 04/23/OP** |  |

**Umowa nr 04/23/OP**

Zawarta w Legionowie w dniu …………………… 2023 r. pomiędzy **SKARBEM PAŃSTWA – CENTRUM SZKOLENIA POLICJI w Legionowie**, ul. Zegrzyńska 121,  
05-119 Legionowo, NIP 536-00-13-119; REGON 011968687 reprezentowanym  
przez ………...……………………………………………………………………………..……

zwanym w dalszej części umowy **„Zamawiającym”,**

a

…………………………………......................... z siedzibą w ………………………………… wpisanym do Krajowego Rejestru Przedsiębiorców / Centralnej Ewidencji i Informacji  
o Działalności Gospodarczej ……………………….……………………………………….. NIP …………..…..……………., REGON …………………………..….., reprezentowanym przez ……………………………………………., PESEL: …………………...………….……

zwanym w dalszej części umowy **„Wykonawcą”**

wyłonionym w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym do zamówienia publicznego nr 04/23/OP Centrum Szkolenia Policji w Legionowie, realizowanego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 września 2019 r. – *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2022 r.,   
poz. 1710, 1812, 1933, 2185), zwaną w dalszej części umowy „ustawą”.

**Przedmiot umowy**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Centrum Szkolenia Policji w Legionowie, wydawanie zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów do celów przewidzianych w ustawie z dnia   
   26 czerwca 1974 r. *Kodeks pracy* (Dz. U. z 2022 r., poz. 1510, 1700, 2140 oraz z 2023 r.,   
   poz. 240) i ustawie z dnia 6 kwietnia 1990 r. *o Policji* (Dz. U. z 2022 r., poz. 2600, z 2023 r.,   
   poz. 171, 185 i 240) oraz innych przepisach, zgodnie z ofertą i cenami określonymi   
   w załącznikach nr 1 do umowy – *Formularz oferty* wraz *z formularzem cenowym*,   
   nr 2 do umowy – *Opis przedmiotu zamówienia.*
2. Zakres usług medycznych obejmuje poniższe świadczenia:
   * + 1. badania wstępne pracowników;
       2. badania okresowe pracowników i policjantów;
       3. badania kontrolne pracowników i policjantów;
       4. badania przy zmianie warunków pracy/służby;
       5. badania lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych, z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii;
       6. badania kierowców, osób kierujących pojazdem służbowym w ramach obowiązków służbowych, od których wymagane jest prawo jazdy kat. B oraz osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi;
       7. badanie lekarskie dla kandydatów na kurs prowadzenia wózka widłowego lub na kurs prowadzenia pojazdu kat. C, E, C+E, T
       8. badanie psychologiczne i psychotechniczne kierowców oraz osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi;
       9. badanie osoby z uprawnieniami rusznikarza;
       10. zapewnianie udziału lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami wymagających udziału lekarza profilaktyka;
       11. wykonanie szczepień ochronnych (w tym: przeprowadzenie kwalifikowanego badania lekarskiego, wydanie książeczki szczepień, zakup szczepionki wraz z zabiegiem oraz informowanie zainteresowanego o kolejnych terminach dawek szczepionki przeciwko:
       12. WZW typu A, typu B,
       13. tężcowi i błonnicy,
       14. kleszczowemu zapaleniu mózgu,
       15. durowi brzusznemu,
       16. odrze.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia innych szczepień ochronnych   
np. przeciw grypie, w ramach środków finansowych przeznaczonych na ten cel.

1. Szacowana liczba poszczególnych usług, które będą zrealizowane w ramach umowy, określona jest w *Formularzu cenowym*, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.
2. Określenie liczby usług (odpowiednio do rodzaju) przyjęte zostało przez Zamawiającego szacunkowo i nie może być podstawą roszczeń ze strony Wykonawcy w przypadku mniejszej lub większej liczby zleceń w trakcie realizacji umowy. Faktyczna liczba zlecanych usług będzie wynikać z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie.

**§ 2.**

1. Szczegółowy zakres i częstotliwość badań profilaktycznych pracowników określa lekarz medycyny pracy, zgodnie ze wskazówkami metodycznymi w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiącymi załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. *w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej   
nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych   
w Kodeksie pracy* (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067, z 2020 r., poz. 2131 oraz z 2023 r., poz. 73).

2. Wykonawca każdorazowo podczas badań okresowych pracowników wykona podstawowe badanie krwi i ogólne badanie moczu.

3. Szczegółowy zakres i częstotliwość badań profilaktycznych policjantów określa załącznik   
nr 3 do umowy, opracowany na podstawie załączników nr 2 i 3 do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. *w sprawie badań okresowych  
i kontrolnych policjantów* (Dz. U. z 2017 r., poz. 110 z późn. zm.).

4. Zakres i częstotliwość badań kierowców i osób kierujących pojazdami silnikowymi lekarze medycyny pracy określają na podstawie ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. *o kierujących pojazdami* (Dz. U. z 2021 r., poz. 1212 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia   
05 grudnia 2022 r. *w sprawie badań lekarskich osób* *ubiegających się o uprawnienia   
do kierowania pojazdami i kierowców* (Dz. U. poz. 2503), rozporządzenia Ministra Zdrowia   
z dnia 8 lipca 2014 r. *w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających   
się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy* (Dz. U. z 2022 r., poz. 165).

5. Zakres badań policjanta powracającego do kraju po zakończeniu w służby w kontyngencje policyjnym określa rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji   
z dnia 9 marca 2020 r. *w sprawie badań policjanta i pracownika Policji powracającego   
do kraju po zakończeniu służby lub pracy w kontyngencje policyjnym oraz kierowania   
go na turnus leczniczo-profilaktyczny* (Dz. U. poz. 392).

6. W zależności od warunków pełnienia pracy/służby, a przede wszystkim występowania czynników szkodliwych lub uciążliwych i innych wskazanych w skierowaniu, lekarz medycyny pracy, kierując się obowiązującymi przepisami prawa może rozszerzyć zakres badań podstawowych o dodatkowe badania lekarskie, konsultacje u lekarzy specjalistów   
lub badania diagnostyczne, przewidzianych umową, a także wyznaczyć wcześniejszy termin następnego badania, uzasadniając to w dokumentacji.

7. Konieczność wykonania innych badań specjalistycznych, nieobjętych niniejszą umową, będzie podlegała odrębnym negocjacjom.

**Termin realizacji umowy**

**§ 3.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług objętych umową w okresie od dnia  
   zawarcia umowy do dnia 29 lutego 2024 r., z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Wykonawca zobowiązany jest wykonać usługę także po dniu 29 lutego 2024 r. , jeżeli:
3. osoba skierowana zgłosiła się na badanie przed dniem 29 lutego 2024 r. lub w dniu  
   29 lutego 2024 r.;
4. usługa została zlecona do realizacji przed końcem dnia 29 lutego 2024 r.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia okresu realizacji umowy do 30 dni   
   po terminie określonym w umowie, w ramach określonych na ten cel środków finansowych i zawarcia w tym zakresie aneksu do umowy, wg. wzoru stanowiącego załącznik   
   nr 9 do umowy.

**Obowiązki Zamawiającego**

**§ 4.**

1. Podstawą wykonania badania jest imienne skierowanie wystawione w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, według wzoru stanowiącego jeden z załączników  
nr 5 do umowy.

2. Jeden egzemplarz skierowania pozostaje w karcie badań pracownika/policjanta, drugi egzemplarz przeznaczony jest dla pracownika/policjanta kierowanego na badania, trzeci egzemplarz zostaje przekazany Zamawiającemu wraz z orzeczeniem lekarskim, o którym mowa w § 5 ust. 7.

3. Skierowanie, o którym mowa w ust. 1, wystawia i rejestruje osoba upoważniona   
przez Zamawiającego do wystawiania i rejestrowania skierowań.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany wzoru skierowania w trakcie obowiązywania umowy. Wzór zmienionego skierowania Zamawiający dostarczy Wykonawcy na 14 dni przed jego wprowadzeniem.

5. Brak pieczątki lub podpisu osoby upoważnionej na skierowaniu, a także utrata ważności skierowania stanowią podstawę do odmowy wykonania badań.

6. Zamawiający zobowiązuje się do:

1) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych lub warunków uciążliwych dla zdrowia wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;

2) umożliwienia przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;

3) udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej   
się do ochrony zdrowia.

7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli wykonywania postanowień umowy.

**Obowiązki Wykonawcy**

**§ 5.**

1. Wykonawca gwarantuje, wykonanie świadczeń i usług w obiektach Wykonawcy   
(adres placówki) …………………………….......................…………., każdego dnia roboczego od poniedziałku do piątku w godzinach od 730 do 1500, po uprzednim telefonicznym ustaleniu terminu wizyty. Nr telefonu placówki ………………………………

2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań, w jednym dniu tj. wykonanie badań laboratoryjnych, badań u lekarzy specjalistów zakończone badaniem u lekarza medycyny pracy (nie dotyczy badań lekarskich, którym podlega policjant delegowany do pełnienia służby poza granicami kraju lub powracający do kraju po zakończeniu służby   
w kontyngencie policyjnym).

3. Wykonawca oświadcza, że w obiekcie lub obiektach, znajdują się gabinety lekarzy   
o specjalnościach niezbędnych do realizacji świadczenia.

4. Wykonawca oświadcza, że usługi wykonają lekarze uprawnieni do przeprowadzenia badań oraz pielęgniarki posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.

5. Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania badań laboratoryjnych przez Podwykonawców. Wykonawca odpowiada za działania Podwykonawcy jak za własne. Wykonawca nie może powierzyć zamówienia Podwykonawcy w zakresie, o którym mowa w § 5 ust. 10.

6. Wykonawca zapewnia udział lekarza profilaktyka w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisjach określonych odrębnymi przepisami wymagających udziału lekarza profilaktyka.

7. Potwierdzeniem wykonania usług medycznych przez Wykonawcę jest wystawienie orzeczenia lekarskiego o przeprowadzonym badaniu lub szczepieniu ochronnym według wzorów i w sposób określony w przepisach prawa.

8. W razie stwierdzenia w orzeczeniu lekarskim wydanym przez lekarza medycyny pracy przeciwwskazań zdrowotnych w postaci niezdolności do pełnienia służby przez policjanta lub podjęcia/wykonywania pracy przez pracownika na określonym stanowisku lub utraty zdolności do wykonywania dotychczasowej służby lub pracy Wykonawca niezwłocznie informuje, o tym Zamawiającego i przekazuje mu 1 egzemplarz orzeczenia lekarskiego   
w terminie 2 dni roboczych od wykonania badania na adres siedziby Zamawiającego.

9. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu imiennych wykazów osób, które wykonały tylko część badań zleconych przez lekarza medycyny pracy   
i zaprzestały dalszej ich realizacji bez konsultacji z tym lekarzem. W przypadku zaprzestania przez skierowaną osobę dalszej realizacji badań Zamawiający zapłaci Wykonawcy   
50 % ceny wykonanych badań.

10. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia   
jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

11. W przypadku odstąpienia od umowy lub upływu terminu jej obowiązywania Wykonawca,   
na pisemne wezwanie Zamawiającego, w terminie 14 dni licząc od daty wpływu wezwania, zobowiązany jest do protokolarnego przekazania podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego, dokumentacji medycznej policjantów i pracowników.

12. Wykonawca zobowiązany jest do wypełniania wobec Zamawiającego obowiązków określonych w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2018 r., poz. 1155, z późn. zm.).

13. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług objętych niniejszą umową   
z wykorzystaniem wszystkich możliwości organizacyjnych w celu maksymalnie szybkiego   
i sprawnego ich wykonania oraz w sposób uwzględniający interes Zamawiającego.

14. Ważność skierowania wynosi 30 dni licząc od daty rejestracji.

15. Badania, będą wykonywane w ciągu 30 dni od wystawienia skierowania.

16. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za usługi,   
które realizuje przy pomocy Podwykonawców.

17. Wykonawca powinien zapewnić w umowach z Podwykonawcami, by suma wynagrodzeń ustalona za zakres usług wykonywanych przez Podwykonawców nie przekroczyła wynagrodzenia przypadającego na ten sam zakres w umowie z Zamawiającym.   
Zapis będzie miał zastosowanie wobec Wykonawców, którzy będą korzystali   
z Podwykonawców.

**Wynagrodzenie Wykonawcy i zasady rozliczeń**

**§ 6**

1. Z tytułu wykonania przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem ust. 2-3, Wykonawca otrzyma łączne wynagrodzenie, którego wartość nie może przekroczyć kwoty ……………………… zł brutto (słownie: …………………………………………………………………………….……………………….. .

2. Zamawiający na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych,*w związku ze specyfiką funkcjonowania jednostki i możliwością zmniejszenia się liczby pracowników cywilnych i policjantów Centrum Szkolenia Policji w Legionowie, zastrzegasobie możliwość niezrealizowania całości zamówienia bez konsekwencji finansowych   
oraz prawnych. Minimalne wynagrodzenie dla Wykonawcy w takim przypadku wyniesie 44 000,00 zł brutto.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia przedmiotu zamówienia do 40 % wartości wynagrodzenia. Jego realizacja będzie zależała od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

3. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy będzie ustalane w oparciu o ceny badań zgodnych z *Formularzem cenowym*, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

4. W przypadku zlecenia badań specjalistycznych Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie określone w cenniku badań i usług dodatkowych zgodnie z załącznikiem   
nr 4 do umowy.

5. Ceny, o których mowa w ust. 3 – 4, są cenami brutto, stałymi, niepodlegającymi podwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy i obejmują koszt:

1) wykonania zleconej usługi;

2) materiałów i odczynników użytych do realizacji usługi;

3) innych kosztów związanych z realizacją usługi.

6. Wystawienie faktury przez Wykonawcę za realizację przedmiotu umowy nastąpi w terminie do siódmego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym badania zrealizowano.

7. Każdorazowo do faktury Wykonawca dołączy Zamawiającemu zestawienie wykonanych badań profilaktycznych bądź szczepień ochronnych.

8. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie przelewem na wskazany rachunek bankowy, w terminie do 30 dni, licząc od dnia wpływu do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, przy czym za termin zapłaty przyjmuje się obciążenie   
przez bank rachunku Zamawiającego.

9. Zamawiający odmówi zapłaty za usługę wykonaną bez skierowania lub na podstawie innego skierowania, niż wymienione w § 4 ust. 1, z zastrzeżeniem § 4 ust. 4 i 5.

10. Faktura wystawiona nieprawidłowo zostanie przez Wykonawcę skorygowana, a 30-dniowy termin zapłaty liczony będzie od dnia wpływu do Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury lub faktury korygującej.

1. W przypadku zwłoki w terminie zapłaty Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.
2. Do każdej faktury Wykonawca zobowiązuje się dołączyć pisemne oświadczenie Podwykonawców o uiszczeniu przez niego wszelkich wymagalnych wierzytelności przysługującym Podwykonawcom, a powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy. Zapis będzie miał zastosowanie wobec Wykonawców, którzy będą korzystali   
   z Podwykonawców.

**Odstąpienie, rozwiązanie i wypowiedzenie umowy**

**§7.**

* 1. Zamawiający uprawniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy w całości   
     lub w części ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:

1. w przypadku wejścia w życie nowych przepisów, przepisów uchylających   
   lub zmieniających stan prawny w zakresie badań okresowych i kontrolnych funkcjonariuszy Policji oraz wstępnych, okresowych i kontrolnych badań pracowników Policji, dotyczących w szczególności organizacji ich udzielania, zawierania umów   
   albo zamówień;
2. w przypadku wprowadzenia zmian w organizacji udzielania badań, o których mowa   
   w pkt 1, zawierania umów albo zamówień na te badania, polegających   
   w szczególności na powierzeniu ich realizacji utworzonym w tym celu służbom;
3. w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy   
   nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
4. w przypadku niewywiązywania się z obowiązków określonych w umowie.
   1. Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni   
      od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających odstąpienie. W takim przypadku Wykonawca może zażądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanych świadczeń.
   2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się Wykonawcy z obowiązków określonych w § 1, § 5 ust. 15 i § 5 ust. 12.
   3. Wykonawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się Zamawiającego z obowiązków określonych w § 6.

5. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy nastąpi w formie pisemnej za pokwitowaniem  
i wywołuje skutek natychmiastowy z chwilą dotarcia pisma do adresata.

6. Strony dopuszczają wypowiedzenie umowy. Termin wypowiedzenia ustala się na 90 dni.

**Kary umowne**

**§8.**

1. Strony zgodnie postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania będą kary umowne.
2. Zostają określone następujące wysokości kar umownych:
3. w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 niniejszej umowy;
4. z tytułu odmowy wykonania usługi, o której mowa w § 1 ust. 2, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,15 % wartości umowy, o której mowa   
   w § 6 ust. 1;
5. z tytułu przekroczenia terminu, o którym mowa w § 5 ust. 2, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100, 00 zł (słownie: sto złotych) za każdy dzień opóźnienia.
6. w przypadku niedopełnienia obowiązku powiadomienia Zamawiającego   
   o Podwykonawcach oraz nieprzedłożenia zawartych z nimi umów, bądź oświadczeń   
   o rozliczeniu się z Podwykonawcą za wykonane usługi, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2 % wartości wynagrodzenia brutto.

3. Zamawiający odstąpi od naliczenia kary, o której mowa w ust. 1 pkt 3,jeżeli opóźnienie   
nie przekroczy dwóch dni.

4. O naliczeniu kar umownych Zamawiający informuje pisemnie Wykonawcę, określając jednocześnie termin zapłaty kar oraz podając formę uregulowania należności.

5. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 15 % wartości brutto umowy.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z faktur wystawionych przez Wykonawcę.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeżeli rozmiar wyrządzonej mu szkody przewyższy wartość naliczonych kar umownych.

**Zmiany umowy związane z wystąpieniem COVID-19**

**§ 9.**

1. Umowa może zostać zmieniona w sytuacji zaistnienia okoliczności związanych   
z wystąpieniem COVID-19, które wpływają lub mogą wpłynąć na należyte wykonanie umowy.

2. Strony umowy niezwłocznie, wzajemnie informują się o wpływie okoliczności związanych   
z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie umowy, o ile taki wpływ wystąpił   
lub może wystąpić.

3. Każda ze Stron umowy może zawnioskować o jej zmianę. W celu dokonania zmiany umowy Strona o to wnioskująca zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie propozycji zmiany   
w terminie 14 dni od dnia zaistnienia okoliczności będących podstawą zmiany.

4. Wniosek o zmianę umowy powinien zawierać co najmniej:

1) zakres proponowanej zmiany;

2) opis okoliczności faktycznych uprawniających do dokonania zmiany;

3) podstawę dokonania zmiany, to jest podstawę prawną wynikającą z przepisów ustawy   
lub postanowień umowy;

4) informacje i dowody potwierdzające, że zostały spełnione okoliczności uzasadniające dokonanie zmiany umowy.

5. Dowodami, o których mowa w pkt. 4 ppkt 4, są wszelkie oświadczenia lub dokumenty,   
które uzasadniają dokonanie proponowanej zmiany, w tym w szczególności:

1) oświadczenia lub dokumenty dotyczące nieobecności pracowników lub osób świadczących pracę za wynagrodzeniem na innej podstawie niż stosunek pracy, które uczestniczą lub mogłyby uczestniczyć w realizacji zamówienia;

2) decyzje wydane przez Głównego Inspektora Sanitarnego lub działającego z jego upoważnienia państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, w związku   
z przeciwdziałaniem COVID-19, nakładające na wykonawcę obowiązek podjęcia określonych czynności zapobiegawczych lub kontrolnych;

3) polecenia lub decyzje wydane przez wojewodów, ministra właściwego do spraw zdrowia lub Prezesa Rady Ministrów, związane z przeciwdziałaniem COVID-19,   
o których mowa w art. 11 ust. 1–3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych*   
(Dz. U. z 2020 r., poz. 374, z późn. zm.[[19]](#footnote-19));

4) analiza rynku potwierdzająca brak lub istotne ograniczenie dostępności materiałów, surowców, produktów lub sprzętu niezbędnych do wykonania umowy;

5) dokument potwierdzający obiektywne trudności w uzyskaniu materiałów, surowców, produktów lub sprzętu niezbędnych do wykonania umowy, takie jak w szczególności oferty lub korespondencja z podmiotem trzecim (np. dystrybutorem, producentem, dostawcą, usługodawcą);

6) dokument potwierdzający wystąpienie opóźnień w realizacji innych przedsięwzięć,   
które wpływają na termin realizacji umowy lub poszczególnych świadczeń;

7) dokument potwierdzający wystąpienie okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przed zawarciem umowy, a które wpływają na termin wykonania umowy   
lub poszczególnych świadczeń;

8) dokument potwierdzający, że dokonanie zmian przedmiotu umowy ma wpływ   
na termin wykonania umowy lub poszczególnych świadczeń;

9) dokument potwierdzający zmianę kosztu Wykonawcy wynikającą ze zmiany przedmiotu lub terminu wykonania umowy (np. oferty dostawców, usługodawców, dystrybutorów lub producentów sprzętu, lub innych podmiotów oferujących świadczenia, których nabycie stanie się niezbędne wskutek dokonania proponowanej zmiany);

10) dokument potwierdzający konieczność uiszczenia dodatkowych danin publiczno-prawnych, opłat administracyjnych, sądowych itp., które muszą zostać poniesione   
przez Wykonawcę w związku ze zmianą umowy;

11) innych okoliczności, które uniemożliwiają bądź w istotnym stopniu ograniczają możliwość wykonania umowy.

6. Strona wnioskująca o zmianę terminu wykonania umowy lub poszczególnych świadczeń zobowiązana jest do wykazania, że ze względu na zaistniałe okoliczności – uprawniające   
do dokonania zmiany – dochowanie pierwotnego terminu jest niemożliwe.

7. W przypadku złożenia wniosku o zmianę druga Strona jest zobowiązana w terminie   
14 dni od dnia otrzymania wniosku do ustosunkowania się do niego. Przede wszystkim druga Strona może:

1) zaakceptować wniosek o zmianę;

2) wezwać Stronę wnioskującą o zmianę do uzupełnienia wniosku lub przedstawienia dodatkowych wyjaśnień wraz ze stosownym uzasadnieniem takiego wezwania;

3) zaproponować podjęcie negocjacji treści umowy w zakresie wnioskowanej zmiany;

4) odrzucić wniosek o zmianę. Odrzucenie wniosku o zmianę powinno zawierać uzasadnienie.

8. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

9. Z negocjacji treści zmiany umowy Strony sporządzają notatkę przedstawiającą przebieg spotkania i jego ustalenia.

10. W przypadku sporu pomiędzy Stronami co do treści wniosku o zmianę lub zasadności   
jej dokonania – w szczególności w odniesieniu do wpływu okoliczności będących podstawą do zmiany na realizację umowy – Strony mogą powołać eksperta lub zespół ekspertów   
w celu uzyskania niezależnej opinii na temat spornych zagadnień. Ekspert   
lub zespół ekspertów jest powoływany za zgodą Zamawiającego i Wykonawcy. Koszt opinii eksperta lub zespołu ekspertów ponosi Strona wnioskująca o zmianę, chyba   
że z treści opinii wynikać będzie jednoznacznie, że stanowisko Strony wnioskującej   
o zmianę umowy było prawidłowe – w takim przypadku koszty opinii ponosi druga Strona. Koszty związane z opinią eksperta lub zespołu ekspertów nie uprawniają do zmiany.

**Ochrona danych osobowych**

**§ 10.**

Zgodnie z art. 13 *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r.* WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74, str. 35 z 04.03.2021 r.) (dalej zwane RODO)informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych reprezentantów i przedstawicieli Wykonawcy**,**   
   w tym osób wskazanych do kontaktu, jest Komendant Centrum Szkolenia Policji   
   w Legionowie z siedzibą przy ul. Zegrzyńska 121, 05-119 Legionowo, tel. 47 7255222, faks   
   22 6053505, mail: sekrkom@csp.edu.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych CSP jest możliwy przy użyciu poczty elektronicznej – adres e-mail: iod@csp.edu.pl lub listownie - adres korespondencyjny   
   ul. Zegrzyńska 121, 05-119 Legionowo;

* do IOD w CSP należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Państwa danych przez CSP.

1. dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania niniejszej umowy na podstawie   
   art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń na podstawie   
   art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
2. dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom w szczególności: firmom wspierających CSP w obsłudze systemów teleinformatycznych, firmom kurierskim   
   i operatorom pocztowym, na podstawie zawartych umów oraz podmiotom upoważnionych do otrzymywania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
3. dane osobowe przetwarzane będą przez okres trwania niniejszej umowy,   
   a po jej wygaśnięciu przez okres wskazany w przepisach prawa karno-skarbowego, podatkowego oraz dotyczących zasobów archiwalnych i archiwów, dane osobowe przetwarzane w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń przetwarzane będą do czasu wygaśnięcia roszczeń określonych w przepisach prawa;
4. w zakresie jakim przesłanką przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes realizowany przez administratora tj. art. 6 ust. 1 lit. f RODO, przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
5. osoba, do której dane należą posiada prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia   
   lub ograniczenia przetwarzania;
6. osoba, do której dane należą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,   
   00-193 Warszawa);
7. podanie danych osobowych zawartych w umowie jest niezbędne do jej realizacji.

**„Wykonawca zobowiązuje się do przekazania w imieniu CSP klauzuli informacyjnej, osobom pełniącym funkcję koordynatorów, osobom wyznaczonym do realizacji zadań określonych oraz osobom wyznaczonym do kontaktów (o ile dane osobowe dotyczące ww. kategorii osób zostaną przekazane CSP).**

**Udostępnienie danych osobowych pracowników i współpracowników Stron**

**§ 11.**

1. W celu wykonania umowy, Strony wzajemnie udostępniają sobie dane swoich pracowników i współpracowników zaangażowanych w wykonywanie umowy w celu umożliwienia utrzymywania bieżącego kontaktu z Kontrahentem przy wykonywaniu umowy, a także – w zależności od specyfiki współpracy - umożliwienia dostępu fizycznego   
   do nieruchomości drugiej Strony lub dostępu do systemów teleinformatycznych   
   drugiej Strony.
2. W celu zawarcia i wykonywania umowy, Strony wzajemnie udostępniają sobie dane osobowe osób reprezentujących Strony, w tym pełnomocników lub członków organów   
   w celu umożliwienia kontaktu między Stronami jak i weryfikacji umocowania przedstawicieli Stron.
3. Wskutek wzajemnego udostępnienia danych osobowych osób wskazanych w pkt 1 i pkt 2 powyżej, Strony stają się niezależnymi administratorami udostępnionych jej danych.   
   Każda ze Stron jako administrator udostępnionych jej danych osobowych samodzielnie decyduje o celach i środkach przetwarzania udostępnionych jej danych osobowych,   
   w granicach obowiązującego prawa i ponosi za to odpowiedzialność.
4. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania informacji zawartej w § 10 w celu dopełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu realizacji niniejszej umowy.

**Informacje dodatkowe**

**§ 12.**

1. Strony wyznaczają koordynatorów do bieżących kontaktów i nadzoru nad realizacją postanowień umowy.
2. Ze strony Zamawiającego koordynatorem jest p. Beata Ładno, tel. (47) 725 5544,   
   e-mail: beata.ladno@csp.edu.pl. W przypadku nieobecności w pracy p. Beaty Ładno zastępstwo pełni p. Edyta Szustakowska, tel. (47) 725 5507, e-mail: edyta.szustakowska@csp.edu.pl
3. Ze strony Wykonawcy koordynatorem jest ……………………………. , telefon …………………, e-mail: …………………………………………….

4. Koordynatorzy, o których mowa w ust. 2 - 3, zostają powołani celem ustalenia wszelkich szczegółów związanych z realizacją umowy. Ustalenia koordynatorów odbywać się będą telefonicznie lub drogą elektroniczną na wskazane w ust. 2 i 3 adresy e-mail.

**Postanowienia końcowe**

**§13.**

1. W razie zaistnienia sporu wynikającego z niniejszej umowy lub pozostającego  
w związku z nią, strony podejmą próbę ugodowego rozwiązania sporu.

2. Jeżeli próba ugodowego rozwiązania sporu nie doprowadzi do zawarcia ugody, strony poddadzą się rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

3. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia, o każdej zmianie adresu  
i numeru telefonu.

4. W przypadku niezrealizowania zobowiązania wskazanego w ust. 3, pisma dostarczone  
pod adres wskazany w niniejszej umowie uważa się za doręczone.

5. Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego nie może dokonywać przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

6. Wszelkie zmiany i uzupełnienia dotyczące niniejszej umowy wymagają formy pisemnej   
pod rygorem nieważności.

7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa.

8. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

9. Umowa zostaje zawarta z chwilą podpisania jej przez obie strony.

10. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy   
i jeden dla Zamawiającego.

Załączniki:

1. Formularz oferty wraz z formularzem cenowym.
2. Opis przedmiotu zamówienia.
3. Rodzaj, zakres oraz cennik badań okresowych pracowników i policjantów (zał. nr 3 do SWZ).
4. Cennik badań i usług dodatkowych (zał. nr 4 do SWZ).
5. Wzory skierowań.
6. Wykaz placówek Wykonawcy (zał. nr 7 do SWZ).
7. Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia Podwykonawcy (zał. nr 11 do SWZ).
8. Oświadczenie Podwykonawcy.
9. Projekt aneksu do umowy.

.......................................... ............................................  
 **Zamawiający Wykonawca**

**Załącznik nr 5 do umowy   
nr 04/23/OP**

**z dnia …………………………….…..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | | --- | | (oznaczenie pracodawcy) | | |  | | |  | | --- | | Legionowo, ................... | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | | --- | | Badanie należy wykonać w terminie do dnia: **..................... r.** | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | | --- | | **SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE nr ........./........../.......... rok**  **(wstępne/okresowe/kontrolne)**  Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - *Kodeks pracy*  (Dz. U. z 2022 r., poz. 1510, 1700, 2140 oraz z 2023 r., poz. 240) kieruję na badania lekarskie:  Pana/Panią\*:  ……………………………………………………………………….……………………………………………. nr PESEL\*\*:  ………………………………………. zamieszkałego/zamieszkałą\*: …………………………………………………………………….………………….……………………………. zatrudnionego/zatrudnioną \* lub podejmującego/podejmującą\* pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy w …………………………………….…………………………………………………. określenie stanowiska/stanowisk\* pracy\*\*\*:  ………………………………………………………………………………………………………………………  Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach - należy wpisać nazwę czynnika/czynników  i wielkość/wielkości narażenia\*\*\*\*:  I. Czynniki fizyczne: ……………………………………………………….…..………………………………… II. Pyły: ……………………………………………………………….………….………………………………… III. Czynniki chemiczne: ………………………………………….………….…………………………………. IV. Czynniki biologiczne: ………………………………………………………………………………………. V. Inne czynniki, w tym, niebezpieczne: ……………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | | --- | | Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych  w skierowaniu: | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  | | --- | |  | | | | |  | | | | |  |  |  |  |  |
|  | ..............................................  (pieczęć i podpis wystawiającego skierowanie) | | | | | | | | | |  | | --- | | ..................................................... (pieczęć i podpis osoby rejestrującej skierowanie) | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | |  | | --- | | Objaśnienia:  \* Niepotrzebne skreślić.  \*\* W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL - seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy - data  urodzenia.  \*\*\* Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonania.  \*\*\*\* Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy: 1) wydane na podstawie:  a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu   substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów   technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,  b) art. 222¹ § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu  szkodliwych czynników biologicznych,  c) art. 227 § 2 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące badań   i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,  d) art. 228 § 3 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu  najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia  w środowisku pracy,  e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - *Prawo atomowe* (Dz. U. z 2014 r.  poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego; 2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja  1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, z zakresu   profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich  wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332,   z późn. zm.).  Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w trzech egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania. | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | --- | | (oznaczenie pracodawcy) | | | |  |  |  | |  | | --- | | Legionowo, ................... | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | | --- | | Badanie należy wykonać w terminie do dnia: **.................. r.** | | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **SKIEROWANIE NA BADANIE nr ........./........../.......... rok**  **policjanta**  Na podstawie art. 71b ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. *o Policji* (Dz. U. z 2022 r., poz. 2600, z 2023 r., poz. 171, 185 i 240) kieruję na badania lekarskie:  Pana/Panią\*\*:  ………………………………………………………………………….……………………………………….. nr PESEL:  ………………………………………………………………………….………………………………………..  zamieszkałego (-łą: ………………………………………………………………………….………………………………………..   pełniącego (-cą) służbę na stanowisku w …………………….………………………………………. Opis warunków pełnienia służby\*\*\*: …………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………  Informacje o występowaniu na stanowisku służby czynników szkodliwych lub uciążliwych lub innych wynikających z warunków pełnienia służby, w tym: 1) czynniki fizyczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów)\*\*:  a) hałas  b) promieniowanie i pole elektromagnetyczne  c) inne:  2) czynniki chemiczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów)\*\*:  3) czynniki biologiczne\*\*:  a) HCV  b) HIV  c) wirus kleszczowego zapalenia mózgu  d) inne:  4) czynniki psychofizyczne\*\*:  a) stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi  b) stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością  c) zagrożenia wynikające z narażenia życia  d) służba przy obsłudze monitorów ekranowych (liczba godzin obsługi monitora ekranowego ................................................)  e) służba na wysokości  f) służba zmianowa/nocna\*\*  g) służba fizyczna wymagająca dużego wysiłku:  - dźwiganie ciężarów - (do ilu kg?)  - wydatek energetyczny - ilość kcal/8 godz. - wyniki badania/pomiaru\*\*  h) praca w wymuszonej pozycji,  i) inne:  5) inne czynniki:  Łączna liczba czynników wskazanych w pkt 1-5   |  | | --- | |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  | | |  | | --- | | .............................................. (pieczęć i podpis wystawiającego kierowanie) | | |  | | --- | | ..................................................... (pieczęć i podpis osoby rejestrującej skierowanie) | | | | | |  |   \* Wpisać właściwy numer załącznika do rozporządzenia (1-4) i liczbę porządkową (jeśli jest określona). \*\* Niepotrzebne skreślić. \*\*\* Należy opisać rodzaj służby, podstawowe czynności wykonywane na stanowisku, sposób i czas ich wykonywania. | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  | |  | | --- | | **SKIEROWANIE NA WYKONANIE BADAŃ KIEROWCY LUB**  **OSOBY KIERUJĄCEJ POJAZDEM SŁUŻBOWYM UPRZYWILEJOWANYM** | |  | |  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | | --- | | (oznaczenie pracodawcy) | | |  |  |  |  | |  | | --- | | **.........................**  (data rejestracji) | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | | --- | | Badanie należy wykonać  w terminie do dnia: **.................. r.** | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | | ............................................ (pieczęć i podpis lekarza) | | |  |
|  |  |  | |  | | --- | | **SKIEROWANIE NR ........./........../.......... rok** | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  | |  | | --- | | prawo jazdy kategorii:  Nazwisko i imię:  Identyfikator kadrowy:  PESEL:  Data urodzenia:  Komórka organizacyjna:  Stanowisko:  Adres zamieszkania: **-**  Skierowanie wystawiono w związku z: | | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | | --- | | ...................................................... (pieczęć i podpis pracodawcy /  osoby upoważnionej) | |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | | --- | | ................................................................. (pieczęć i podpis osoby upoważnionej  do rejestracji skierowania) | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  | |  | | --- | | **SKIEROWANIE NA WYKONANIE SZCZEPIEŃ** | |  | |  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | | --- | | (oznaczenie pracodawcy) | | |  |  |  |  | |  | | --- | | **.........................**  (data rejestracji) | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | | ............................................ (pieczęć i podpis lekarza) | | | |  |
|  |  |  | |  | | --- | | **SKIEROWANIE NR ........./........../.......... rok** | | | |  |  |
|  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  | |  | | --- | | Nazwa szczepienia:  Nazwisko i imię:  Identyfikator kadrowy:  PESEL:  Data urodzenia:  Komórka organizacyjna:  Stanowisko:  Adres zamieszkania:  Uwagi i przeciwwskazania do szczepień zgłaszane przez kierowanego:……………. | | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | | --- | | ...................................................... (pieczęć i podpis pracodawcy /  osoby upoważnionej) | |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | | --- | | ................................................................. (pieczęć i podpis osoby upoważnionej  do rejestracji skierowania) | | | | | |  |

Data wystawienia.......................................

**PŁATNIK:**

**SKIEROWANIE Nr…………..………**

**na wykonanie szczepień ochronnych członka kontyngentu policyjnego wyjeżdżającego do:**

**…………………………………………………………………………………………………………..……………**

**Imię i nazwisko** .........................................................................................................................................

**PESEL: ……………………………………………………………………..…………………………………………………**

**Miejsce zamieszkania** ……………….…………………………………..…………….…………………………………………………….

**Miejsce pełnienia służby**..........................................................................................................................

**Okres delegowania**...................................................................................................................................

**Miejsce delegowania**………………………………………………………………………………..………………………

**Stanowisko w kontyngencie** …………………………………………………………………………………………………………………………

**Zakres zadań w kontyngencie** …………………………………………………………………………………………

……………………………………………

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Data wystawienia.......................................

**PŁATNIK:**

**SKIEROWANIE Nr………………..**

**na wykonanie badań członka kontyngentu policyjnego :**

**\* PP** – laboratoryjnych, lekarskich po powrocie z misji

**PW**- laboratoryjnych, lekarskich przed wyjazdem na misję

**Imię i nazwisko** ..........................................................................................................................................

**PESEL: …………………………….…………………………………………………………………………………**

**Miejsce zamieszkania** ………………………………………..………………………………………………….

**Miejsce pełnienia służby**..........................................................................................................................

**Okres delegowania**...................................................................................................................................

**Miejsce delegowania**…………………………………..…………….……………..……………………………

**Stanowisko w kontyngencie** ………………………………………….………..……………….………………

**Zakres zadań w kontyngencie** ……………………………………………………..………………………….

……………………….……………………………………………………………………………..…………………

…………………………………..…………………………………………………………………………………….

**Stanowisko**

**\*** właściwe zakreślić

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

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

(nazwa podmiotu leczniczego)

**ORZECZENIE LEKARSKIE**

**KANDYDATA DO SŁUŻBY (PRACY) W KONTYNGENCIE POLICYJNYM POZA GRANICAMI PAŃSTWA**

…………………………………..

(miejscowość, data)

Pani/Pan:..................................................................................................................................................

(stopień służbowy, imię i nazwisko)

ur. ………………………..……………………….………

Legitymujący się dowodem tożsamości

policjant: legitymacją służbową …………………………………………….…………….

pracownik: dowodem osobistym ……….……………………………………….……….

Kwalifikuje się do pobytu i służby (pracy)

w …………………………………...…………………………...…………………………………….……………….

na okres ………………………………………………………...……………………………………………..…..

w charakterze ……………………………………………………………...…………………………………….

delegowany przez …………………………………………………….…………………………….…………..

Nie stwierdza się przeciwskazań do przeprowadzania szczepień ochronnych.

Wyjeżdzającego poinformowano o obowiązku stawienia się na badania laboratoryjne   
po powrocie z misji.

………..……………..……

(pieczęć i podpis lekarza)

**HEALTH CERTYFICATE**

**PERSONAL DATA**

1. Surname (family) ………………………..…………first names …………………………………….

father’s first name ……………..…………………..mother’s name ………………………………

1. Date of birt: year ……………. month…..… day….…… place …………………………………
2. Pernament (family) adress: country: POLAND

street, no ………………..…………….code ………….… city …………………..…………………

**PREVIOUS MEDICAL RECORD**

1. Personal medical history:
2. congenital or acquired disability ………………………………………………………………
3. chronic conditions: diabetes, astma, hypertension, rheumatic, allergy, psychiatic,

neurological, others ………………………………………………………………………………

1. medication (temporay/long standing) ………………………………………………………
2. hospitalization, date, diagnisis ………………………………………………….……………...
3. Family diseases …………………………………………………………………………………………
4. Other information ………………………………………………………………………..…………….

**MEDICAL EXAMINATION**

1. Height …………..……cm, weight …………………kg
2. Blood pressure ………………………….…. pulse …………….………… per minute
3. Physical exam. of the systems ………………………………………………………….

observations …………………………….…………………………………………………

1. Vision ………. glasses/correction Rt ………… Lt …………colours………………....
2. Mental health …………………………………….……………………………….………
3. General blond and urine tests …………………………………………………………
4. Chest X-ray (can be separately done) date …………… result …………….……

**MEDICAL CONCLUSION (delete, if not applicable)**

1. ……………………………………………………...is in good healt conditio and hence

- able to exercise and didcharge the authority and duties imposed on him.

15. Physician’s name and signature:

place ………….……. date …………..…… signature ……………………………………

1. Official Stamp, address, phone or fax

**Załącznik nr 8 do umowy   
nr 04/23/OP**

**z dnia …………………………….…..**

*Obowiązkiem Wykonawcy jest dołączenie do każdej faktury przedkładanej Zamawiającemu oświadczeń Podwykonawcy (wraz z kopiami wszystkich dokumentów wymienionych   
w oświadczeniu) potwierdzonych przez Wykonawcę o stanie rozliczeń Wykonawcy   
z Podwykonawcą co najmniej o treści:*

**OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY**

**sporządzone dnia ………………………...**

Działając w imieniu ………………………………………………………….……………….. (pełna nazwa Podwykonawcy), z siedzibą w ……………………………..…………………………………………………,   
NIP …………………………………………..… oświadczam:

1. Jako *Podwykonawca* zadania dotyczącego ……………………………..……………………….…. jestem wykonawcą usług ………………….…………………………….……………………………….. i łączy mnie z ……….……………………………………………………………………………..........…….

(nazwa *Wykonawcy*)   
umowa z dnia ……………………..………....….. r. nr ……….……………………………………….…..   
Umowa ta nie została zmieniona.

2. Zgodnie z umową, o której mowa w pkt 1 należne *Podwykonawcy* wynagrodzenie   
od *Wykonawcy*, za wszystkie wykonane prace przez *Podwykonawcę* do dnia sporządzenia przedmiotowego *Oświadczenia Podwykonawcy*, wynosi łącznie …………………….………zł.   
Z tej kwoty:

a) *Wykonawca* zapłacił *Podwykonawcy* należność na podstawie przedstawionych poniżej faktur (należy wykazać wszystkie faktury):

- Nr ………………….…….…. z dnia …...…………..….….. na kwotę ……………….……....... zł uregulowana w dniu ……………….…....……..

- Nr ………………….…....…. z dnia …………………..….. na kwotę …………......................zł uregulowana w dniu ………..…………………..

- Nr ……………..….….……… z dnia ………….…….…..…... na kwotę ……………..…….......... zł uregulowana w dniu ……………………..……..

b)Pozostała do zapłaty między *Wykonawcą* a *Podwykonawcą* kwota wynosi …………….………………....… zł, z tego kwota ………………..……………… zł jest wymagalna (termin zapłaty upłynął ………….……..………)\*, natomiast kwota …………….……… zł   
jest niewymagalna (termin płatności to ………………..…….…..…………)\*.

c)Oświadczam, że w pkt. 2 lit. a i b przedmiotowego oświadczenia zostały wykazane wszystkie należności wynikające z realizacji umowy, o której mowa w pkt 1.

3. Odnośnie faktów przedstawionych w pkt. 2 przedkładam wszystkie dokumenty,  
 w tym w szczególności:

a) Faktury odnoszące się do kwot wykazanych w pkt. 2 przedmiotowego oświadczenia

nr ………………………....……z dnia ……….……..………………

nr ………………………………z dnia ………………………………

nr ………………………....……z dnia ……………………………… itd.

b) Kopie przelewów potwierdzających dokonanie zapłaty przez *Wykonawcę*  na rzecz *Podwykonawcy*, na podstawie faktur wykazanych w pkt. 2 lit. a przedmiotowego oświadczenia.

Podwykonawca ………………………….……………………..

(pieczątka i podpis)

Wykonawca - Potwierdzam stan faktyczny i prawny

……..……………………………..………………………….

(pieczątka i podpis)

\*W przypadku wystąpienia więcej niż jednego terminu zapłaty należy wykazać kwoty w poszczególnych, wykazanych terminach płatności

**Załącznik nr 9 do umowy   
nr 04/23/OP**

**z dnia …………………………….…..**

**ANEKS NR 1**

**do Umowy nr 04/23/OP z dnia ………………r.**

Zawarty w Legionowie w dniu ………………. 2024 r. pomiędzy **SKARBEM PAŃSTWA  
–** **CENTRUM SZKOLENIA POLICJI** w Legionowie, ul. Zegrzyńska121,  
05-119 Legionowo, NIP 536-00-13-119, REGON 011968687 reprezentowanym przez ……………….…………………………………………………………………………………..

zwanym w dalszej części umowy **„Zamawiającym”,**

a

........................................................................... z siedzibą w …………………………………..

wpisanym do Krajowego Rejestru Przedsiębiorców/Centralnej Ewidencji i Informacji  
o Działalności Gospodarczej ……………..………………………………………..……………

NIP…………………………, REGON………………………, reprezentowaną przez …………………………………………………………………………………………………..zwanym w dalszej części umowy **„Wykonawcą”**

wyłonionym w trybie przetargu nieograniczonego do zamówienia publicznego nr 04/23/OP Centrum Szkolenia Policji w Legionowie, realizowanego zgodnie z ustawą z dnia  
11 września 2019 r. – *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710, 1812, 1933, 2185), zwaną w dalszej części umowy „ustawą”.

**§ 1.**

Na podstawie § 3 ust. 3 umowy nr 04/23/OP okres realizacji umowy ulega wydłużeniu do dnia **…………………….…… .**

**§ 2.**

Pozostałe warunki umowy nie ulegają zmianie.

**§ 3.**

Niniejszy aneks sporządzony został w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

1. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r., (Dz. U. z 2020 r., poz. 2452)   
   *w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych   
   oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie* oraz Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r., (Dz. U. z 2020 r., poz. 2415) w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proces przeciwny do pobierania danych, polegający na wysyłaniu w tym przypadku plików z komputera użytkownika do systemu platformazakupowa.pl. Zaleca się, aby łączna objętość plików nie była większa niż 0,5 GB, gdyż w przypadku braku wystarczającego transferu danych ich wgranie do systemu może zająć bardzo dużo czasu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli w danym momencie usługa API identyfikacji kwalifikowanego podpisu elektronicznego nie działa to system wyświetli stosowny  
   komunikat. Brak tej usługi nie powoduje niemożliwości złożenia oferty, a jedynie system nie jest w stanie dokonać dodatkowej  
   weryfikacji składanej oferty. [↑](#footnote-ref-3)
4. Uwaga! W przypadku składania kolejnej oferty i wycofaniu poprzedniej, jeżeli użytkownik nie jest zalogowany to do jego identyfikacji potrzebne jest kliknięcie w mail potwierdzający wycofanie złożonej oferty. W link ten należy kliknąć do czasu przewidzianego   
   na składanie ofert. Kliknięcie linku po terminie sprawi, że straci on ważność. [↑](#footnote-ref-4)
5. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r., (Dz. U. z 2020 r., poz. 2452)   
   *w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych   
   oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie* oraz Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r., (Dz. U. z 2020 r., poz. 2415) w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu   
   oraz jego załączników. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-7)
8. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych   
   w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych* oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE   
   (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1). [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-9)
10. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124   
    z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

    Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają   
    mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, niniejsze oświadczenie, składa każdy z Wykonawców.   
    Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji   
    w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą o szczególnych rozwiązaniach”,*z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy wyklucza się:

    1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014  
    albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy *o szczególnych rozwiązaniach*;

    2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.   
    *o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu* (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy *o szczególnych rozwiązaniach*;

    3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r.   
    *o rachunkowości* (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006   
    i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy   
    *o szczególnych rozwiązaniach.* [↑](#footnote-ref-13)
14. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z niniejszym oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się   
    na jego zasoby. [↑](#footnote-ref-14)
15. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania   
    lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j)   
    dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

    obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

    osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

    osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

    w tym Podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
    lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

    1) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    2) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.   
    *o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu* (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    3) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu  
    765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r.,   
    o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa   
    w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania   
    lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

    obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

    osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

    osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym Podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega   
    się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
     lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

    1) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014   
    albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    2) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.   
    *o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu* (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona   
    w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

    3) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r.,   
    o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-18)
19. Opracowano na podstawie: t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2095, 2120, 2133, 2262, 2269, 2317, 2368, 2459, z 2022 r., poz. 202, 218, 655 i 830 [↑](#footnote-ref-19)