

# ZAMAWIAJĄCY

KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI  
W ŁODZI

NIP 726-000-44-58

Regon 470754976

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne o wartości szacunkowej poniżej 750 000 euro na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2021 r., poz. 1129) prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji

**na świadczenie całodobowych usług medycznych tj. badanie osób zatrzymanych przez Policję, w tym doprowadzonych do wytrzeźwienia na terenie działania jednostek Policji województwa łódzkiego oraz pobieranie próbek krwi**

Nr postępowania: FZ-2380/45/21/SS

Postępowanie prowadzone jest na zasadach i warunkach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2021 r., poz. 1129)

Specyfikacja zawiera 18 stron i 5 załączników

Specyfikację zatwierdził w dniu 26.11.2021 r.  
Zastępca Komendanta Wojewódzkiego Policji w Łodzi  
/-/ mł. insp. Tomasz Jędrzejowski

## Spis treści

1. Nazwa i adres Zamawiającego<sup>3</sup>
  2. Adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia.<sup>3</sup>
  3. Tryb udzielenia zamówienia<sup>3</sup>
  4. Informacja, czy Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.<sup>3</sup>
  5. Opis przedmiotu zamówienia<sup>3</sup>
  6. Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych<sup>6</sup>
  7. Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 ustawy<sup>7</sup>
  8. Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie.<sup>7</sup>
  9. Termin wykonania zamówienia:<sup>7</sup>
  10. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:<sup>7</sup>
  11. Informacja o podmiotowych środkach dowodowych potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia<sup>9</sup>
  12. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych .<sup>9</sup>
  13. Opis sposobu przygotowania oferty:<sup>10</sup>
  14. 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.<sup>10</sup>
  15. Opis sposobu przygotowania ofert oraz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SWZ<sup>12</sup>
  16. Wymagania dotyczące wadium<sup>14</sup>
  17. Termin związania ofertą<sup>14</sup>
  18. Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert<sup>15</sup>
  19. Opis sposobu obliczenia ceny<sup>15</sup>
  20. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą<sup>16</sup>
  21. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert<sup>16</sup>
  22. Informacja o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej<sup>16</sup>
  23. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.<sup>16</sup>
  24. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.<sup>16</sup>
  25. Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.<sup>17</sup>
  26. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy.<sup>17</sup>
  27. Postanowienia końcowe.<sup>17</sup>
  28. Klauzula informacyjna w związku z RODO.<sup>17</sup>
- ZAŁĄCZNIKI DO SWZ :18**

Wykonawca powinien zapoznać się z całością niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz ponieść wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## 1. Nazwa i adres Zamawiającego

<b>Zamawiającym jest:</b> Komenda Wojewódzka Policji w Łodzi ul. Lutomska 108/112, 91-048 Łódź NIP 726-000-44-58 Regon 470754976	<b>Postępowanie prowadzi:</b> Sekcja ds. Funduszy Pomocowych i Zamówień Publicznych KWP w Łodzi ul. Lutomska 108/112, 91-048 Łódź <a href="http://przetargi.lodzka.policja.gov.pl/">http://przetargi.lodzka.policja.gov.pl/</a> <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/kwp_lodz">https://platformazakupowa.pl/pn/kwp_lodz</a> e-mail: <a href="mailto:zampub@ld.policja.gov.pl">zampub@ld.policja.gov.pl</a> tel. 47 841 22 95, 47 841 20 78, fax 47 841 20 80 <b>godziny pracy:</b> Poniedziałek – Piątek od 8:00 do 16:00
--	--

## 2. Adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

- 2.1. Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej: [https://platformazakupowa.pl/pn/kwp\\_lodz](https://platformazakupowa.pl/pn/kwp_lodz) elektronicznej platformy, pod nazwą wskazaną w tytule postępowania.

## 3. Tryb udzielenia zamówienia

- 3.1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 359 pkt. 2 w związku z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129), zwanej dalej także uPzp.
- 3.2. Przy udzielaniu zamówienia na usługi społeczne stosuje się przepisy ustawy właściwe dla zamówień klasycznych o wartości mniejszej niż progi unijne.
- 3.3. Na podstawie art. 310 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.
- 3.4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

## 4. Informacja, czy Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.

- 4.1. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.

## 5. Opis przedmiotu zamówienia

- 5.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie całodobowych usług medycznych tj. badanie osób zatrzymanych przez Policję, w tym doprowadzonych do wytrzeźwienia na terenie działania jednostek Policji województwa łódzkiego oraz pobieranie próbki krwi CPV 85.00.0000-9.
- 5.2. Określone w Załączniku nr 2 do SWZ – Formularzu asortymentowo-cenowym ilości usług przyjęte zostały przez Zamawiającego szacunkowo, w celu wyliczenia przez Wykonawcę ceny oferty. Faktyczna ilość zlecanych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości usług wskazanych w ww. załączniku.

Minimalna wartość zamówienia jaką Zamawiający zamierza zrealizować, nie będzie mniejsza niż...% wartości brutto umowy, odpowiednio do części wg wykazu:

Część	Nazwa jednostki Policji	
Część nr 1	KMP Łódź	70%
Część nr 2	KPP Bełchatów	60%
Część nr 3	KPP Brzeziny	60%
Część nr 4	KPP Kutno	70%
Część nr 6	KPP Łęczycza	60%
Część nr 7	KPP Łowicz	60%
Część nr 8	KPP Łódź-Wschód	50%
Część nr 9	KPP Opoczno	60%
Część nr 11	KMP Piotrków Tryb.	60%
Część nr 12	KPP Poddębice	60%
Część nr 13	KPP Radomsko	60%
Część nr 14	KPP Sieradz	65%
Część nr 15	KMP Skierniewice	60%
Część nr 16	KPP Tomaszów Maz.	65%
Część nr 17	KPP Wieluń	60%
Część nr 18	KPP Wieruszów	60%
Część nr 19	KPP Zduńska Wola	60%
Część nr 20	KPP Zgierz	60%

5.3. Świadczenie usług medycznych winno odbywać się przez całą dobę, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo) zgodnie z przepisami i procedurami wynikającymi w szczególności z:

- 1) rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2012 r., poz. 1102 ze zm.), zgodnie z którym:
  1. Badanie lekarskie osoby zatrzymanej przeprowadza lekarz udzielający jej świadczeń zdrowotnych na miejscu lub lekarz najbliższego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, właściwego ze względu na stan zdrowia tej osoby - § 2 rozporządzenia,
  2. Przewiezienie osoby zatrzymanej do najbliższego podmiotu leczniczego w celu przeprowadzenia badania lekarskiego zapewnia Policja - § 3 ust. 1 rozporządzenia.
- 2) rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 04 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U. z 2012 r. poz. 638 ze zm.),
- 3) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018 r., poz. 2472).

5.4. Wykonawca będzie świadczył usługi medyczne polegające na:

- 1) badaniu lekarskim osoby zatrzymanej przez Policję i wydaniu odpowiedniego zaświadczenia lekarskiego według wzoru określonego w przepisach,
- 2) pobraniu próbki krwi od osoby zatrzymanej przez Policję i sporządzeniu protokołu z pobrania próbki krwi.

5.4.1. Badanie lekarskie będzie polegało na:

- 1) przeprowadzeniu wywiadu medycznego przez personel medyczny z osobą zatrzymaną przez Policję – odnośnie: samopoczucia, ewentualnych dolegliwościach, przebytych chorobach, zabiegach czy operacjach,
- 2) obserwacji w zakresie ewentualnie stwierdzonych obrażeń.  
Po przeprowadzeniu wywiadu, lekarz przebadają osobę zatrzymaną tj. osłuchowo, poprzez dotyk, poprzez pomiar ciśnienia tętniczego itp.

W wyniku przeprowadzonego wywiadu i badania lekarz decyduje o:

- 1) wyrażeniu zgody na osadzenie osoby w policyjnej izbie zatrzymań,
- 2) odmowie wyrażenia zgody na osadzenie osoby w policyjnej izbie zatrzymań,
- 3) przepisaniu odpowiedniego lekarstwa i sposobu jego dawkowania.

Po przeprowadzeniu (lub nieprzeprowadzeniu) badania lekarz sporządzi zaświadczenie lekarskie według wzoru określonego w przepisach (vide – rozporządzenia.)

W przypadku kiedy, zdaniem lekarza, stan zdrowia osoby zatrzymanej przez Policję wymagać będzie konieczności skierowania jej do innego podmiotu leczniczego np. w celu diagnostyki – wystawi odpowiednie skierowanie oraz wskaże policjantowi najbliższy podmiot leczniczy, świadczący nieodpłatnie usługi w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.

5.4.2 Pobranie próbki krwi od osoby zatrzymanej przez Policję będzie polegać na;

- 1) przygotowaniu osoby do pobrania próbki krwi,
- 2) jej pobrania,
- 3) odpowiedniego oznaczenia próbki krwi co do tożsamości osoby,
- 4) sporządzeniu protokołu z pobrania próbki krwi oraz
- 5) przekazaniu próbki krwi policjantowi.

W przypadku powzięcia uzasadnionego podejrzenia, że pobranie krwi może spowodować zagrożenie życia lub zdrowia osoby badanej, decyzję o pobraniu krwi lub odstąpieniu od jej pobrania podejmuje lekarz.

Pozostałe szczegółowe warunki wykonania zamówienia zostały określone we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ - Wzór umowy.

5.5. Podmiot leczniczy, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 ze zm.) wykonujący usługę (dotyczy Wykonawcy i Podwykonawcy) musi być wpisany do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z przepisami tejże ustawy.

5.6. Wykonawca w formularzu ofertowym wskaże punkt medyczny /nazwa i adres/, w którym będą świadczone usługi, który spełnia następujące warunki:

- mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego
- odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej,
- wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.

Zamawiający dopuszcza świadczenie usług w więcej niż w jednym punkcie medycznym pod warunkiem, że punkty spełniają wymagania, o których mowa w pkt 5.6. SWZ i zachowana będzie ciągłość świadczenia usług:

- od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 18:00;
- od poniedziałku do piątku, w godzinach 18:00 do 8:00 dnia następnego
- w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8:00 dnia danego do godziny 8:00 dnia następnego.

5.7. Leczenie osób zatrzymanych nie wchodzi w zakres umowy i odbywa się na zasadach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

5.8. Transport osoby zatrzymanej w celu przeprowadzenia badania lekarskiego zapewnia Policja, z zastrzeżeniem sytuacji, w której stan zdrowia osoby zatrzymanej wskazuje na potrzebę użycia do jej przewiezienia specjalistycznego środka transportu sanitarnego.

5.9. Pakiet do pobrania próbek krwi dostarcza każdorazowo Zamawiający.

5.10. Udzielenie pomocy medycznej w nagłych przypadkach zagrożenia zdrowia lub życia osobom zatrzymanych przez Policję (w tym przebywającym w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych) nie jest przedmiotem umowy i odbywa się na zasadach określonych w ustawie z dnia 08 września 2006 r. o państwowym ratownictwie medycznym (t.j. Dz. U. Z 2020 r. poz. 882 ze zm.).

## **6. Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych**

### **6.1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych wg podziału:**

- część nr 1: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Miejskiej Policji w Łodzi;
- część nr 2: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Bełchatowie;
- część nr 3: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Brzezinach;
- część nr 4: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Kutnie;
- część nr 5: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Łęczycy;
- część nr 6: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Łowiczu;
- część nr 7: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji dla powiatu łódzkiego wschodniego z/s w Koluźkach;
- część nr 8: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Opocznie;
- część nr 9: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Miejskiej Policji w Piotrkowie Trybunalskim;
- część nr 10: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Poddębicach;
- część nr 11: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Radomsku;
- część nr 12: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Sieradzu;
- część nr 13: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Miejskiej Policji w Skierniewicach;
- część nr 14: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Tomaszowie Mazowieckim;
- część nr 15: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Wieluniu;
- część nr 16: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Wieruszowie;
- część nr 17: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Zduńskiej Woli;

część nr 18: świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie Komendy Powiatowej Policji w Zgierzu;

**6.2.** Zamawiający nie ogranicza ilości części, w których zamówienie może zostać udzielone jednemu Wykonawcy.

**6.3.** Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części.

**7. Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 ustawy**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia dodatkowych zamówień.

**8. Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**9. Termin wykonania zamówienia:**

Umowa obowiązywać będzie dla każdej z części przez okres 24 miesięcy lub do wyczerpania kwoty umowy lub do wyczerpania wartości odpowiadającej procentowi realizacji umowy, wg harmonogramu:

Część	Nazwa jednostki Policji	Termin wykonywania usługi
Część nr 1	KMP Łódź	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.
Część nr 2	KPP Bełchatów	Od 03.02.2022 r. do 02.02.2024 r.
Część nr 3	KPP Brzeziny	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.
Część nr 4	KPP Kutno	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.
Część nr 6	KPP Łęczyca	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.
Część nr 7	KPP Łowicz	od dnia podpisania umowy
Część nr 8	KPP Łódź-Wschód	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.
Część nr 9	KPP Opoczno	Od 03.02.2022 r. do 02.02.2024 r.
Część nr 11	KMP Piotrków Tryb.	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.
Część nr 12	KPP Poddębice	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.
Część nr 13	KPP Radomsko	Od 03.02.2022 r. do 02.02.2024 r.
Część nr 14	KPP Sieradz	Od 02.03.2022 r. do 01.03.2024 r.
Część nr 15	KMP Skierniewice	Od 03.02.2022 r. do 02.02.2024 r.
Część nr 16	KPP Tomaszów Maz.	od dnia podpisania umowy
Część nr 17	KPP Wieluń	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.
Część nr 18	KPP Wieruszów	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.
Część nr 19	KPP Zduńska Wola	Od 03.02.2022 r. do 02.02.2024 r.
Część nr 20	KPP Zgierz	Od 11.12.2021 r. do 10.12.2023 r.

**10. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

**10.1. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp.**

**10.1.1.** Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.

**10.1.2.** Zamawiający nie żąda wykazania braku podstaw do wykluczenia dla podwykonawców.

**10.1.3.** Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**10.1.4.** Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 uPzp.

**10.1.5.** Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 uPzp.

**10.1.6.** Zamawiający ocenia, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 uPzp, 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.

## **10.2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące /art. 112 ust. 2 uPzp/:**

**10.2.1.** zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;

Zamawiający odstępuje od określenia warunków udziału w postępowaniu

**10.2.2.** uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

*Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711ze zm.);*

UWAGA: Zamawiający wymaga aby wpis posiadał Wykonawca składający ofertę w postępowaniu. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 118 uPzp Wykonawca składając ofertę może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. W związku z powyższym, w przypadku gdy Wykonawca składający ofertę nie będzie posiadał w/w wpisu wówczas nie spełni warunku udziału w postępowaniu, a w konsekwencji jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 2b ustawy Pzp

W przypadku wyboru Wykonawcy, który powierzy podwykonawcy wykonywanie usług Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia aktualnego wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej dla wskazanego podwykonawcy przed zawarciem umowy lub zawarciem aneksu do umowy.

**10.2.3.** sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający odstępuje od określenia warunków udziału w postępowaniu

**10.2.4.** zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający odstępuje od określenia warunków udziału w postępowaniu

## **10.3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia /konsorcjum, spółka cywilna, osoby fizyczne działające razem/.**

**10.3.1.** Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**10.3.2.** Żaden z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie nie może podlegać wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp.

**10.3.3.** Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w pkt. 10.2.2 SWZ, 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 usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane.

**10.3.4.** 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 wykonują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane zgodnie z opisem warunku w pkt. 10.2.4 SWZ.

**10.3.5.** W tym przypadku wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają



do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SWZ.

**10.3.6.** Każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa:

- oświadczenie, na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp, o którym mowa w pkt. 11.1. SWZ. Oświadczenie potwierdza brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
- podmiotowe środki dowodowe potwierdzające brak podstaw do wykluczenia, o których mowa w pkt. 11.2 SWZ

#### **10.4. Podwykonawcy**

**10.4.1.** Zamawiający dopuszcza powierzenie części zamówienia podwykonawcom.

**10.4.2.** Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę, w załączniku nr 1 do SWZ – Formularzu ofertowym, części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani.

**10.4.3.** Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

**10.4.4.** Zamawiający wymaga, aby podwykonawca wykonujący usługę posiadał aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 ze zm.)

#### **11. Informacja o podmiotowych środkach dowodowych potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia**

##### **DOKUMENTY SKŁADANE Z OFERTĄ**

**11.1.** w celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału i nie podlega wykluczenia z powodu okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 uPzp wykonawca składa: oświadczenie wykonawcy na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy – wg **załącznika nr 3 do SWZ**

##### **DOKUMENTY SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

**Zamawiający na podstawie art. 274 ust. 1 uPzp wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych:**

**11.2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa:**

aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 ze zm.)

Z uwagi, że Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą jest ogólnodostępny Zamawiający dopuszcza podanie przez wykonawcę danych umożliwiających Zamawiającemu dostęp do wpisu. Wykonawca wskaże minimum:

- organ rejestrowy
- numer księgi rejestrowej
- nazwę podmiotu leczniczego i jego dane teleadresowe

#### **12. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych.**

Nie dotyczy.

### 13. Opis sposobu przygotowania oferty:

13.1. Wykonawca składa ofertę poprzez platformę dedykowaną dla niniejszego postępowania na stronie Platformy zakupowej [https://platformazakupowa.pl/pn/kwp\\_lodz](https://platformazakupowa.pl/pn/kwp_lodz)

13.2. Zgodnie z art. 63 ust. 2 uPzp Wykonawca składa ofertę, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, na którą składają się:

13.2.1. formularz ofertowy sporządzony wg załącznika nr 1 do SWZ – nie podlega uzupełnieniu,

13.2.2. formularz asortymentowo-cenowy sporządzony wg załącznika nr 2.1 – 2.18 do SWZ – nie podlega uzupełnieniu

13.2.3. oświadczenie Wykonawcy na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy – wg załącznika nr 3 do SWZ,

13.2.4./jeżeli dotyczy/ pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli ofertę i oświadczenia składa w imieniu Wykonawcy pełnomocnik.

13.2.5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców (konsorcjum, spółka cywilna lub osoby fizyczne działające wspólnie) należy złożyć:

- pełnomocnictwo, w którym Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia (art. 58 ust. 2 uPzp);
- dokumenty określone w pkt 11.1 SWZ – złożone przez każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie;
- oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SWZ.

Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę”, w miejscu np. „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące podmiotu wspólnego, a nie pełnomocnika (lidera).

13.3. Oferta i załączniki oferty (oświadczenia i dokumenty) muszą być **podpisane** przez osobę/osoby/ uprawnioną/uprawnione/ do reprezentowania wykonawcy.

13.4. Jeżeli ofertę i załączniki podpisuje osoba inna niż wynika to ze sposobu reprezentacji wówczas musi być wraz z ofertą złożone **pełnomocnictwo**. W treści pełnomocnictwo musi zawierać określenie do jakich czynności w prowadzonym postępowaniu upoważniony jest pełnomocnik działający w imieniu wykonawcy.

13.5. Pełnomocnictwo musi być załączone do oferty w oryginale w takiej samej formie jak składana oferta tj. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub osobistym. Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź też opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez pełnomocnika.

13.6. Dołączony do SWZ formularz ofertowy i druki załączników mogą stanowić wzór dla Wykonawcy przy opracowywaniu tych dokumentów. Dopuszcza się sporządzenie formularza ofertowego i załączników na drukach opracowanych przez Wykonawcę pod warunkiem zawarcia wszystkich informacji określonych we wzorze.

### 14. 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.**

- 14.1. W postępowaniu cała komunikacja, między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej poprzez platformę zakupową - [https://platformazakupowa.pl/pn/kwp\\_lodz](https://platformazakupowa.pl/pn/kwp_lodz) dedykowaną dla niniejszego postępowania poprzez wykorzystanie przycisku: „wyślij wiadomość do Zamawiającego” na stronie Platformy zakupowej.
- 14.2. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.
- 14.3. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego wykonawcy.
- 14.4. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
- 14.5. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przy użyciu środków komunikacji elektronicznej określają: *Regulamin Internetowej Platformy Zakupowej* (dostępny pod adresem <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>) oraz *Instrukcja składania oferty dla Wykonawcy* (dostępna pod adresem <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>).
- 14.6. Zamawiający, zgodnie z § 11 ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. 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 zamieszcza wymagania dotyczące specyfikacji połączenia, formatu przesyłanych danych oraz szyfrowania i oznaczania czasu przekazania i odbioru danych za pośrednictwem platformazakupowa.pl, tj.:
  - a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
  - b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
  - c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
  - d) włączona obsługa JavaScript,
  - e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
  - f) Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
  - g) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
- 14.7. Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów do ilości 10 plików lub spakowanych folderów przy maksymalnej sumarycznej wielkości 500 MB.
- 14.8. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP, TED lub ID postępowania).

- 14.9.** Zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy Pzp postępowanie o udzielenie zamówienia, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie Pzp, prowadzi się pisemnie.
- 14.10.** W postępowaniu komunikacja i wymiana informacji oraz oferty, dokumenty, oświadczenia, zapytania do treści SWZ, wyjaśnienia i inne informacje dotyczące postępowania składane są przez Wykonawcę wyłącznie za pośrednictwem platformy, na której prowadzone jest postępowanie. Złożenie oferty, dokumentów i oświadczeń, zapytań do treści SWZ, wyjaśnień i innych informacji w inny sposób, z pominięciem przekazania ich za pośrednictwem platformy zakupowej uważa się za nieskuteczne.
- 14.11.** Zamawiający nie udziela ustnych informacji dotyczących postępowania, w szczególności dotyczących ogłoszenia, treści SWZ i ofert.
- 14.12.** Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformy zakupowej, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”).  
Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 uPzp..
- 14.13.** Postępowanie, w tym korespondencja w postępowaniu prowadzona jest w języku polskim. Oznacza to, że wszelka korespondencja oferta, oświadczenia oraz każdy dokument złożony wraz z ofertą sporządzony w języku obcym winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 14.14.** W przypadku podmiotów wspólnych wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem).
- 14.15.** W formularzu ofertowym wykonawca podaje adres poczty elektronicznej, na który będzie wysyłana korespondencja.
- 14.16.** W sprawach technicznych związanych z obsługą platformy należy korzystać z pomocy **Centrum Wsparcia Klienta**, które udzieli wszelkich informacji związanych z procesem składania ofert, rejestracji czy innych aspektów technicznych platformy. **Centrum Wsparcia Klienta** dostępne codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 7.00 do 17.00 pod nr tel. **22 101 02 02**.
- 14.17.** Osobami upoważnionymi do komunikowania się z wykonawcami są:  
p. Sylwia Świniarska, p. Krystian Kołodziejski – 47 841 20 78,  
[https://platformazakupowa.pl/pn/kwp\\_lodz](https://platformazakupowa.pl/pn/kwp_lodz)
- 14.18.** Informacje o sposobie komunikowania się zamawiającego z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w przypadku zaistnienia jednej z sytuacji określonych w art. 65 ust. 1, art. 66 i art. 69 – nie dotyczą.
- 14.19. W sytuacji awarii platformy zakupowej** Zamawiający dopuszcza, opcjonalnie, komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu z Wykonawcami: [zampub@ld.policja.gov.pl](mailto:zampub@ld.policja.gov.pl)
- 15. Opis sposobu przygotowania ofert oraz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SWZ**
- 15.1.** Do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. 2415) oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. 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 (Dz. U. 2452).
- 15.2.** Oferta, wniosek 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, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, **kwalifikowany podpis elektroniczny** lub **podpis zaufany** lub **podpis osobisty** Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.
- 15.3.** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany **kwalifikowanym podpisem elektronicznym** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym** przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
- 15.4.** Oferta powinna być:
- sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
  - złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem **platformazakupowa.pl**,
  - podpisana **kwalifikowanym podpisem elektronicznym** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym** przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
- 15.5.** Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać "Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku".
- 15.6.** W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
- 15.7.** Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca ma obowiązek oznakowania i oddzielenia części zawierającej tajemnicę przedsiębiorstwa od części jawnej składanej oferty. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5.
- 15.8.** Wykonawca, za pośrednictwem **platformazakupowa.pl** może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem:  
**<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>**
- 15.9.** Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie ofert.
- 15.10.** Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
- 15.11.** Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych

odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.

**15.12.** Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

**15.13. Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z** Załącznikiem nr 2 do "Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (KRI), minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych", zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.

**15.14.** Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**

**15.15.** W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:

- a. .zip
- b. .7Z

**15.16.** Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.

**15.17.** W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:

- Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
- Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym.** Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
- Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.

**15.18.** Zamawiający zaleca aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.

**15.19.** Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.

**15.20.** Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.

**15.21.** Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.

**15.22.** Zamawiający zaleca aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

## **16. Wymagania dotyczące wadium**

Zamawiający nie żąda wadium.

## **17. Termin związania ofertą**

**17.1.** Wykonawca pozostaje związany **ofertą do dnia 07.01.2022 r.**

**17.2.** Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **18. Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert**

- 18.1.** Ofertę należy złożyć **za pośrednictwem Formularza drogą elektroniczną**, poprzez odpowiednią stronę, dedykowaną dla niniejszego postępowania na **platformazakupowa.pl** lub profilu nabywcy - **[https://platformazakupowa.pl/pn//kwp\\_lodz](https://platformazakupowa.pl/pn//kwp_lodz)**.
- 18.2.** Termin składania ofert upływa **dnia 09.12.2021 r. o godz. 10:00**.
- 18.3.** Wykonawca, do upływu terminu składania ofert wykonawca może wycofać, zmienić ofertę.  
Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej. Powyższe należy wykonać zgodnie z postanowieniami pkt. 18.1 SWZ oraz instrukcją składania ofert dla wykonawcy dostępną na stronie Platformy.
- 18.4.** Oferta złożona po terminie **nie podlega otwarciu**.
- 18.5. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 09.12.2021 r. o godz. 10:30** - w Sekcji ds. Funduszy Pomocowych i Zamówień Publicznych, ul. Lutomska 108/112, 91-048 Łódź, poprzez wykorzystanie odpowiedniej, dedykowanej strony dla niniejszego postępowania na **platformazakupowa.pl/pn/kwp\_lodz**.
- 18.6.** W przypadku awarii systemu teleinformatycznego przy użyciu którego następuje otwarcie, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym w pkt 18.5., otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
- 18.7.** Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
- 18.8.** Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje, o których mowa w art. 222 ust. 5 uPzp.

## **19. Opis sposobu obliczenia ceny**

- 19.1.** Cena oferty jest ceną brutto i należy przez nią rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. 2019 r. poz. 178), tj. wartość wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą kupujący jest obowiązany zapłacić przedsiębiorcy za towar.
- 19.2.** W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym. Przez cenę rozumie się również stawkę taryfową.
- 19.3.** Wykonawca w cenach jednostkowych uwzględni wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w szczególności koszty związane z wykonaniem usługi.
- 19.4.** Cenę oferty należy obliczyć zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym i podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz wpisać w formularz ofertowy.
- 19.5.** Zamawiający nie będzie udzielał zaliczek na wykonanie przedmiotu zamówienia.
- 19.6.** Zgodnie z art. 225. 1 uPzp jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.15), dla celów zastosowania kryterium ceny zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W tym przypadku wykonawca ma obowiązek:
- 1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

**19.6.** Informację w powyższym zakresie wykonawca podaje w Formularzu ofertowym. Brak złożenia ww. informacji będzie postrzegany jako brak powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego.

**20. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą**

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach innych niż PLN. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącej Załącznik nr 5 do SWZ.

**21. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

**21.1** Dla każdego zadania osobno oferty niepodlegające odrzuceniu będą oceniane na podstawie kryterium:

- **cena oferty brutto / C / – 100%,**

Na podstawie art. 246 ust. 2 uPzp Zamawiający zastosował kryterium ceny 100%.

Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia, pkt. 5.3 i 5.4. SWZ określił wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia, tj.: badanie, pobranie próbki krwi, wypełnienie druku.

W usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia nie ma różnicy jakościowej pomiędzy oferowanymi przez wykonawców świadczeniami, a różnica sprowadza się w zasadzie tylko do ceny świadczonej usługi.

Wykonawcy mają wykonywać tego samego rodzaju usługi według tego samego rodzaju procedur (narzuconych przepisami): zbadać (lub nie); pobrać próbkę krwi; wypełnić odpowiedni druk.

**21.2.** Opis kryteriów:

- 1) cena oferty -/ C / -** podana w formularzu ofertowym wyliczona na podstawie formularza asortymentowo-cenowego

Punkty za kryterium cena będą liczone wg wzoru:

$$|C| = \frac{\textit{najniższa cena spośród ważnych ofert}}{\textit{cena oferty badanej}} \times 100$$

Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta, która przedstawi najkorzystniejszy bilans kryteriów wyliczony wg powyższego wzoru (uzyska największą ilość punktów).

**22. Informacja o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej**

Zamawiający nie przewiduje wyboru oferty za pomocą aukcji elektronicznej.

**23. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Nie dotyczy

**24. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.1)**

**24.1.** Wykonawca zobowiązany jest stawić się w siedzibie Zamawiającego celem podpisania umowy. Nie zgłoszenie się Wykonawcy w wyznaczonym terminie będzie traktowane jako uchylenie się od zawarcia umowy.



- 24.2.** Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
- 24.3.** Do dnia podpisania umowy z Zamawiającym podmioty występujące wspólnie, których oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, muszą podpisać umowę o współdziałaniu podmiotu wspólnego (dla spółek cywilnych utworzonych przez osoby fizyczne może to być umowa spółki). Nie może ona być zawarta na czas krótszy niż okres realizacji umowy z Zamawiającym. Zamiast powyższego dokumentu Zamawiający dopuszcza złożenie wraz z ofertą umowy o wspólnej działalności.
- 24.4.** W przypadku wyboru Wykonawcy będącego spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, którego wartość oferty przewyższa dwukrotnie wysokość kapitału zakładowego Wykonawca zobowiązany jest najpóźniej w dniu zawarcia umowy do przedłożenia odpisu umowy spółki lub uchwały wspólników wyrażającej zgodę na zaciągnięcie zobowiązania (art. 230 Kodeksu Spółek Handlowych). Powyższe dotyczy również Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego.

**25. Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.**

Wzór umowy został przedstawiony w załączniku nr 5 do SWZ.

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

- 26.1.** Środki ochrony prawnej określono w Dziale IX uPzp – środki ochrony prawnej.
- 26.2.** Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
- 26.2.** Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
- 26.3.** Zgodnie z art. 513 odwołanie przysługuje na:
- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- 26.4.** Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
- 26.5.** Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
- 26.6.** Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 515 uPzp. i musi ono zawierać informacje określone w art. 516 uPzp.

**27. Postanowienia końcowe.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą SWZ mają zastosowanie pozostałe postanowienia ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz. U. 2021 r. poz. 1129).

**28. Klauzula informacyjna w związku z RODO.**

Zgodnie z wymaganiami 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) informuję Pana/Panią o tym, w jaki sposób Komendant Wojewódzki Policji w Łodzi przetwarza Pana/Pani dane osobowe:**

1. Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Komendant Wojewódzki Policji w Łodzi  
z siedzibą przy ul. Lutomińskiej 108/112 w Łodzi, kod 91-048.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) – e-mail: [iod@ld.policja.gov.pl](mailto:iod@ld.policja.gov.pl)
3. Dane osobowe, zwane dalej „danymi”, przetwarzane są w celu:
  - a. wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w zakresie realizacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na świadczenie całodobowych usług medycznych tj. badanie osób zatrzymanych przez Policję, w tym doprowadzonych do wytrzeźwienia na terenie działania jednostek Policji województwa łódzkiego oraz pobieranie próbki krwi–FZ-2380/45/21/SS** prowadzonym w trybie **podstawowym bez negocjacji art. 275 pkt. 1** (podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
  - b. w przypadku wyboru Pana/Pani oferty, w celu wykonania warunków umowy zawartej z Komendantem Wojewódzkim Policji bądź jego przedstawicielem prawnym lub podjęcie działań na Pana/Pani żądanie przed jej zawarciem. (podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
4. Obowiązek podania przez Pana/Panią danych osobowych bezpośrednio Pana/Pani dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ww. ustawy.
5. W związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych, przysługuje Panu/Pani prawo do:
  - a. dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Komendant Wojewódzki Policji w Łodzi;
  - b. sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
  - c. ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO - jeżeli kwestionuje Pan/Pani prawidłowość przetwarzanych danych, uważa, że są przetwarzane niezgodnie z prawem bądź sprzeciwia się ich przetwarzaniu, ale nie zgadza się na ich usunięcie;
6. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Komendanta Wojewódzkiego Policji w Łodzi Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania - zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, oraz inne jednostki Policji w celu i zakresie koniecznym do realizacji umowy.
8. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w ramach dokumentacji prowadzonej w formie papierowej i elektronicznej na podstawie przepisów prawa dotyczących zamówień publicznych oraz archiwizacji, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, tj. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a w przypadku wybrania Pani/Pana oferty i podpisania umowy, dane przechowywane będą przez okres obowiązywania umowy, a po tym czasie przez czas określony w przepisach ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Sposób kwalifikowania spraw oraz czas ich przechowywania określa Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt Policji stanowiący załącznik do Zarządzenia nr 93 Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 17 grudnia 2007 roku.
9. Dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**ZAŁĄCZNIKI DO SWZ :**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2.1-2.18 – Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie wstępne– art. 125

Załącznik nr 4- Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- art. 117 ust. 4

Załącznik nr 5 – Wzór umowy

## FORMULARZ OFERTOWY

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne w trybie podstawowym bez negocjacji na świadczenie całodobowych usług medycznych tj. badanie osób zatrzymanych przez Policję, w tym doprowadzonych do wytrzeźwienia na terenie działania jednostek Policji województwa łódzkiego oraz pobieranie próbek krwi

### 1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

.....

REGON ..... NIP .....

### 2. Dane do korespondencji i kontaktu:

Telefon ..... kom .....

Adres e- mail.....

3. Oświadczam, że zgodnie z ..... /wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

**do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:**

.....

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

4. Wykonawca jest (należy oznaczyć znakiem „x” w polu kwadratu):

- mikroprzedsiębiorstwem,
- małym przedsiębiorstwem,
- średnim przedsiębiorstwem,
- innym rodzajem (wpisać jakim).....

5. Oświadczam, że:

- jestem płatnikiem VAT i stawka procentowa podatku wynosi ..... %
- nie jest płatnikiem VAT

6. Mając na uwadze definicję MŚP określoną w zaleceniu nr 2003/361/WE Komisji Europejskiej oświadczamy, iż: *(należy oznaczyć znakiem „x” w polu kwadratu)*

Jesteśmy MŚP<sup>1</sup>      lub       Nie jesteśmy MŚP

\_\_\_\_\_

1) 1) średnie przedsiębiorstwo:

- zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz

- jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro;

2) małe przedsiębiorstwo:

- zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz

**7. Oświadczam / oświadczamy, że:**

- a) zapoznałem/- am się z zapisami SWZ wraz z załącznikami, nie wnoszę / wnosimy do niej zastrzeżeń, w szczególności do załącznika nr 5 do SWZ oraz zdobyłem /- am konieczne informacje do przygotowania oferty;
- b) spełniam wszystkie wymogi i wymagania Zamawiającego, o których mowa w treści SWZ i zobowiązuję się do świadczenia usługi zgodnie z zapisami SWZ i wzoru umowy;
- c) akceptuję wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- c) przystępując do postępowania uzyskałem wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę przetargową i biorę pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.

**8. Oświadczam, że:**

- a) dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
- b) wypełniłem 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
- c) 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/

d) przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w pkt. 28 SWZ

**9. Imię i nazwisko, nr telefonu, fax. oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:**

.....

**10. /Jeżeli dotyczy/** Zgodnie z art. 225 ust. 1 uPzp oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wobec powyższego przekazuje wymagane informacje:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego.....
- wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku.....
- stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.....

**11. Warunki oferty:**

/Należy wypełnić dla tych części, na które składana jest oferta. Pozostałe części usunąć, przekreślić lub pozostawić niewypełnione./

---

- jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;

3) mikroprzedsiębiorstwo:

- zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz

- jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

## CZĘŚĆ 1

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 2

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

### CZĘŚĆ 3

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

### CZĘŚĆ 4

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 5

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 6

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 7

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 8

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....



## CZĘŚĆ 9

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 10

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 11

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 12

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 13

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 14

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 15

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 16

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 17

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## CZĘŚĆ 18

<b>Cena oferty brutto</b>
..... słownie:.....
<b>Punkt medyczny</b>
Oświadczam, że punkt medyczny, ..... /nazwa i adres/  w którym będą świadczone usługi, spełnia następujące warunki: - mieści się na terenie działania danej Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji województwa łódzkiego - odpowiada standardom medycznym zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej, - wykonuje świadczenia w sposób ciągły, tj. całodobowo w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w soboty, w niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
<b>/jeżeli dotyczy/ Podwykonawca</b>
Oświadczam, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania podwykonawcy, który posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej: Nazwa podwykonawcy:..... Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy:.....

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp)

Nazwa Wykonawcy .....

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne w trybie podstawowym bez negocjacji na świadczenie całodobowych usług medycznych tj. badanie osób zatrzymanych przez Policję, w tym doprowadzonych do wytrzeźwienia na terenie działania jednostek Policji województwa łódzkiego oraz pobieranie próbki krwi oświadczam, co następuje:

### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
- spełniam warunki udziału w postępowaniu
- 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

## OŚWIADCZENIE

wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie,  
o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne w trybie podstawowym bez negocjacji na świadczenie całodobowych usług medycznych tj. badanie osób zatrzymanych przez Policję, w tym doprowadzonych do wytrzeźwienia na terenie działania jednostek Policji województwa łódzkiego oraz pobieranie próbek krwi oświadczam, co następuje:

**JA/MY:**

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**w imieniu Wykonawcy:**

\_\_\_\_\_  
(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_ \*\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_ \*\*

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

\* dostosować odpowiednio

\*\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum

Projekt umowy – odpowiednio do części

UMOWA NR ...../2021/F  
na świadczenie całodobowych usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie działania Komendy Powiatowej /Miejskiej Policji w .....

zawarta w dniu ..... w Łodzi, pomiędzy:  
Skarbem Państwa - Komendantem Wojewódzkim Policji w Łodzi z siedzibą przy ul. Lutomierskiej 108/112,  
REGON 470754976 NIP 726-000-44-58  
reprezentowaną przez:

.....  
zwanym dalej Zamawiającym,  
a

..... zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym dla  
..... w Łodzi pod numerem .....  
reprezentowanym przez: .....  
REGON ..... NIP .....  
zwanym dalej Wykonawcą,

w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie przepisów określonych w ..... ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) Pzp, nr postępowania ....., zawarto umowę o następującej treści:

1

- 1 Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia całodobowych usług medycznych w zakresie badania osób zatrzymanych przez Policję na terenie działania **KP(M)P w .....** (w zależności od zadania\*) oraz pobierania próbek krwi, zgodnie z postanowieniami rozporządzeń, o których mowa w § 3 pkt. 2 i pkt. 4.
- 2 W ramach umowy do obowiązków Wykonawcy należy w szczególności:
  - 1) badanie lekarskie osoby zatrzymanej lub doprowadzanej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego o:
    - a. braku przeciwwskazań medycznych do przebywania tej osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzanych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym,
    - b. wystąpieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania tej osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzanych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczności skierowania jej do podmiotu leczniczego.
  - 2) pobranie próbki krwi i sporządzenie protokołu.
- 3 Lekarz wydający w razie potrzeby skierowanie do wykonywania badań diagnostycznych lub leczenia zobowiązany jest wskazać policjantowi najbliższy podmiot leczniczy, świadczący nieodpłatnie usługi w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, który niezwłocznie wykona zleczone badanie. Powyższe zlecenia nie mogą generować kosztów po stronie Policji, innych niż te, o których mowa w § 2 ust. 6 i 7.

§ 2

1. Całodobowa dyspozycyjność Wykonawcy oznacza, że Wykonawca zobowiązany będzie do pozostawania w gotowości do wykonywania zamówienia w ciągu 24 godzin przez cały rok kalendarzowy, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo), w obiekcie, którego wyposażenie i urządzenie jest zgodne z wymogami określonymi przez ministra właściwego dla spraw zdrowia dla placówek medycznych.
2. Usługi stanowiące przedmiot zamówienia świadczone będą w siedzibie Wykonawcy lub jego Podwykonawców, na podstawie pisemnych wniosków Zamawiającego, z zastrzeżeniem ust. 3. Wzór wniosku zlecenia badań będących przedmiotem umowy określa **załącznik nr 1 do umowy**.
3. W nagłych przypadkach zlecenie wykonania badania może być złożone w formie ustnej, a następnie potwierdzone pisemnym wnioskiem.
4. Po przeprowadzeniu badania lekarskiego osoby wskazanej przez policjanta, lekarz wyda zaświadczenie lekarskie o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do zatrzymania takiej osoby i umieszczenia jej w pomieszczeniu dla zatrzymanych, którego wzór stanowią **załączniki nr 2 i 3 do umowy**, z zastrzeżeniem ust. 5.



5. W przypadku, gdy osoba zatrzymana nie wyraża zgody na przeprowadzenie niezbędnego badania lekarskiego lub pobrania krwi, albo swoim zachowaniem uniemożliwia wykonanie tych czynności, personel medyczny Wykonawcy odstępuje od udzielenia świadczenia i okoliczności te odnotowuje w zaświadczeniu lekarskim, o którym mowa w ust. 4. W takiej sytuacji Wykonawcy przysługuje 50 % wynagrodzenia stanowiącego wartość stawki za badanie 1 osoby zatrzymanej przez Policję wskazanej w pozycji nr 1 **załącznika nr 5 do umowy**.
6. Transport osoby zatrzymanej w celu przeprowadzenia badania lekarskiego zapewnia Zamawiający z zastrzeżeniem sytuacji, w której stan zdrowia osoby zatrzymanej wskazuje na potrzebę użycia do jej przewiezienia specjalistycznego środka transportu sanitarnego, wówczas przewiezienia dokonuje się takim środkiem, a w szczególności środkiem pogotowia ratunkowego.
7. Pakiet do pobrania próbek krwi dostarczy każdorazowo Zamawiający.

### § 3

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań lekarskich z należytą starannością, zgodnie z zasadami sztuki medycznej i obowiązującymi przepisami:

- 1) ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2021, poz. 711 ze zm.),
- 2) rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w *sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję* (Dz. U. z 2012 r., poz. 1102 ze zm.),
- 3) rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 04 czerwca 2012 r. w *sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb* (Dz. U. z 2012 r. poz. 638 ze zm.),
- 4) rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018 r. w *sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie* (Dz. U. z 2018 r., poz. 2472).

### § 4

Wykonawca zobowiązuje się prowadzić rejestr osób badanych zawierający co najmniej:

- 1) imię i nazwisko, datę urodzenia lub PESEL, osoby badanej,
- 2) imię i nazwisko policjanta składającego wniosek o przeprowadzenie badania lub identyfikator służbowy,
- 3) rodzaj udzielonego świadczenia,
- 4) dane lekarza udzielającego świadczenia,
- 5) datę wykonania świadczenia (w przypadku powtórzenia danej czynności odpowiednią adnotacją).

### § 5

1. Maksymalna wartość brutto (z podatkiem VAT) przedmiotu umowy wynosi ..... (słownie: ..... złote 00/100) przy cenach jednostkowych brutto (z podatkiem VAT) określonych **w załączniku nr 5 do umowy**. Środki budżetowe – rozdział 75405, paragraf 0-4300 pozycja budżetowa 0-430011.
2. Szacunkowe ilości świadczonych usług, określone w załączniku nr 5 do umowy, mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, jednakże nie mogą one przekroczyć wartości umowy określonej w ust. 1.
3. Zamawiający zapewnia realizację umowy w wysokości nie mniejszej niż ..... % wartości umowy, określonej w ust. 1 (**w zależności od zadania\***).
4. W przypadku nie wykorzystania kwoty, o której mowa w ust. 1, Wykonawcy nie będą służyły żadne roszczenia względem Zamawiającego, z wyjątkiem kwoty odpowiadającej procentowi wartości umowy, o którym mowa w ust. 3.
5. Wynagrodzenie Wykonawcy zawiera wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją umowy. Zamawiający nie będzie ponosił z tytułu wykonywania niniejszej umowy. żadnych dodatkowych opłat ponad określone **w załączniku Nr 5 do umowy**.
6. Po zakończeniu każdego miesiąca Wykonawca:
  - 1) sporządzi kalkulację kosztów zawierającą co najmniej:
    - imię i nazwisko, miejsce i data urodzenia lub PESEL, (adres zamieszkania) osoby badanej,
    - imię i nazwisko policjanta składającego wniosek o przeprowadzenie badania lub identyfikator służbowy,
    - rodzaj wykonanego świadczenia,
    - dane lekarza udzielającego świadczenia,
    - data wykonania świadczenia (w przypadku powtórzenia danej czynności odpowiednią adnotacją),
    - cenę jednostkową brutto, wartość brutto,
  - 2) wystawi oraz doręczy odrębną fakturę VAT wraz z załączoną kalkulacją w celu potwierdzenia wykonania usługi. Wynagrodzenie za wykonane usługi w danym miesiącu będzie stanowiło iloczyn cen jednostkowych brutto określonych **w załączniku Nr 5 do umowy** oraz ilości wykonanych usług w danym miesiącu.
7. Dokumenty, o których mowa w ust. 5 będą zapakowane w dwie koperty w ten sposób, że w jednej z nich będzie się znajdować faktura VAT, a w drugiej załączniki do faktury i dostarczone będą do jednostki organizacyjnej Policji, której dotyczy wykonana usługa, przesyłką poleconą za pośrednictwem operatora pocztowego lub odbierane będą w siedzibie Wykonawcy przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego. Koperta zewnętrzna będzie zawierała fakturę i zostanie opatrzona adresem jednostki organizacyjnej Policji, której dotyczy wykonana usługa, a koperta wewnętrzna będzie opatrzona napisem „Dane szczególnej kategorii – dostarczyć do rąk własnych osobie upoważnionej”.

## § 6

1. Należność z tytułu wykonania usług będzie wypłacana Wykonawcy, po każdym zakończonym miesiącu kalendarzowym, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, doręczonej Zamawiającemu do 14 dnia następnego miesiąca wraz z załączoną do niej kalkulacją kosztów.
2. Faktura VAT wystawiona będzie na adres płatnika:

### **Komenda Wojewódzka Policji w Łodzi**

**91-048 Łódź, ul. Lutomska 108/112**

**NIP 726-000-44-58**

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie w terminie 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Faktura zawierać będzie numer rachunku bankowego Wykonawcy, znajdujący się w wykazie podmiotów prowadzonym przez administrację skarbową na podstawie odrębnych przepisów podatkowych.  
W przypadku braku rachunku bankowego w wykazie na dzień płatności faktury, Wykonawca jest zobowiązany do skorygowania faktury poprzez wskazanie w jej treści rachunku bankowego znajdującego się w wykazie. W takim przypadku bieg terminu płatności rozpoczyna się od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury korygującej.
4. Wykonawca zobowiązuje się do poniesienia obciążeń nałożonych na Zamawiającego przez administrację skarbową, jeżeli z tytułu przedmiotowej transakcji Wykonawca nie wykona prawidłowo zobowiązań podatkowych, w szczególności nieprawidłowo określi stawki podatku od towarów i usług lub nieprawidłowo rozliczy z urzędem skarbowym kwotę podatku od towarów i usług w zakresie tej transakcji. Ponadto Wykonawca jest zobowiązany do kompensacji Zamawiającemu szkody związanej z podaniem przez Wykonawcę rachunku nieznajdującego się w wykazie lub brakiem rachunku bankowego Wykonawcy w wykazie.
5. Za datę dokonania płatności przez Zamawiającego uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Zamawiający nie wyraża zgody na przeniesienie przez Wykonawcę wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego.

## § 7

Wykonawca będzie świadczył usługi przez okres 24 **miesiący (z zastrzeżeniem treści zapisów w Ogłoszeniu w zależności od zadania \*)** od dnia podpisania umowy albo do wyczerpania kwoty podanej w § 5 ust. 1 umowy, w zależności od tego, co nastąpi pierwsze.

## § 8

1. Ze strony Zamawiającego osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcą oraz kontroli jakości świadczonej usługi i terminowości wykonania umowy przez Wykonawcę jest ..... tel. ....
2. Ze strony Wykonawcy osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym będzie ..... tel.....
3. Wykonawca zobowiązuje się poinformować osoby wykonujące umowę o powierzeniu ich danych osobowych (imienia i nazwiska) Zamawiającemu i o przetwarzaniu tych danych (w szczególności poprzez przechowywanie i utrwalanie) przez Zamawiającego w celu realizacji niniejszej umowy.

## § 9

1. W przypadku, kiedy Wykonawca nie jest w stanie świadczyć usług całodobowo Zamawiający dopuszcza zlecenie wykonywania usług, o których mowa w § 1 Podwykonawcom wskazanym przez Wykonawcę. Wykaz Podwykonawców udzielających świadczeń medycznych określony jest w **załączniku nr 4 do umowy**. Postanowienia § 1, § 2, § 3 i § 4 stosuje się do Podwykonawców. Każdorazowa zmiana Podwykonawcy wymaga zgłoszenia tego faktu Zamawiającemu, pod rygorem naliczenia kary umownej, o której mowa w § 10 ust. 1 pkt. 2.
2. Zlecenie wykonania usług Podwykonawcom, określonym w załączniku nr 4 do umowy, nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego za wykonanie usług będących przedmiotem niniejszej umowy. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, uchybienia lub zaniedbania Podwykonawców i ich pracowników w takim samym stopniu, jakby to były działania, uchybienia lub zaniedbania jego własnych pracowników.

## § 10

1. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną:
  - 1) za naruszenie warunków umowy, o których mowa w § 1 i § 2 w wysokości 0,1% wartości brutto, umowy o której mowa w § 5 ust. 1, za każdy taki stwierdzony przypadek,
  - 2) za naruszenie obowiązku, o którym mowa w § 9 ust. 1 w wysokości 2000 zł, za każdy taki stwierdzony przypadek,
  - 3) w wysokości 1 000,00 zł za każdy przypadek braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z tytułu zmiany wynagrodzenia podwykonawcy, o której mowa w § 13 ust. 9 umowy,
  - 4) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % wartości brutto umowy, o której mowa w § 5 ust. 1

2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, której mogą dochodzić strony umowy stanowi 30 % wartości brutto umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia naliczonych kar umownych z należności przysługujących Wykonawcy.
4. W razie stwierdzenia braku gotowości Wykonawcy do wykonania usługi Zamawiający powierzy wykonanie usługi innemu podmiotowi, a ewentualną różnicą kosztów obciąży Wykonawcę, W takim przypadku Zamawiający obciąży także Wykonawcę karą umowną, o której mowa w ust. 1 pkt. 1).
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

#### § 11

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy i naliczyć karę umowną, o której mowa w § 10 ust. 1 pkt 4 w przypadku gdy:
  - a) Wykonawca dwukrotnie naruszył obowiązki, o których mowa w § 1, § 2, § 3 i § 4,
  - b) Wykonawca wykonuje usługę niezgodnie z umową lub ze złożoną ofertą
  - c) Wykonawca przerwał wykonywanie usługi, a przerwa trwa dłużej niż 2 dni.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. Odstąpienie nastąpi w formie pisemnej i zawierać będzie uzasadnienie.

#### § 12

1. Zmiany umowy mogą nastąpić zgodnie z treścią art. 455 ustawy Pzp
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany treści umowy w następujących przypadkach:
  - 1) zmiany przepisów regulujących zagadnienie badania osób zatrzymanych przez Policję w celu dostosowania umowy do nowych uregulowań prawnych,
  - 2) zmiany przepisów regulujących zagadnienia związane ze świadczeniem usług z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej w celu dostosowania umowy do nowych uregulowań prawnych,
  - 3) wydłużenia okresu obowiązywania umowy, w przypadku nie wyczerpania kwoty podanej w § 5 ust. 1 do wyczerpania tej wartości lub wartości odpowiadającej procentowi realizacji umowy, o której mowa w § 5 ust. 3 umowy,
  - 4) obniżenia cen Wykonawcy,
  - 5) o których mowa w § 13 umowy.
3. Wnioskodawcą ewentualnych zmian może być Zamawiający lub Wykonawca poprzez pisemne wystąpienie w okresie obowiązywania umowy, zawierające uzasadnienie proponowanych zmian.
4. Zmiany, o których mowa w ust.2 i 3 mogą zostać dokonane wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności, do którego załącznikiem będzie wniosek zawierający uzasadnienie potrzeby dokonania takiej zmiany.

#### § 13

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy:
  - a) wynagrodzenia jednostkowego brutto – w razie zmiany stawki podatku od towarów i usług – wynagrodzenie brutto zostanie określone z uwzględnieniem obowiązującej (aktualnej) stawki podatku, bez zmiany ceny jednostkowej netto,
  - b) wynagrodzenia jednostkowego netto – w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę( tj. Dz. U z 2020 r poz. 2207), jeżeli zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,
  - c) wynagrodzenia jednostkowego netto – w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,
  - d) wynagrodzenia jednostkowego netto – w przypadku zaistnienia lub zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych ( tj. Dz. U z 2020 r poz. 1342) , jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
  - e) obniżenia cen Wykonawcy,
2. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. b zmiana umowy wymaga wykazania przez Wykonawcę, że zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia/minimalnej stawki godzinowej ma wpływ na koszty wykonania umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu kalkulację, z której będzie wynikało, jaką część składową stawki wynagrodzenia umownego stanowi wynagrodzenie pracowników wykonujących zamówienie bezpośrednio na rzecz Zamawiającego, proporcji czasu pracy tych

osób na rzecz Zamawiającego w ogólnym ich czasie pracy. W szczególności Wykonawca powinien przedłożyć dokumenty potwierdzające prawidłowość przyjętych w kalkulacji złożeń, m. in. dokumenty zgłoszeniowe do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych. Przedłożenie Zamawiającemu wniosku i pisemnych wyjaśnień w powyższym zakresie powinno nastąpić niezwłocznie od zaistnienia omawianych zmian. Niezłożenie informacji w powyższym zakresie uprawnia Zamawiającego do uznania, że wprowadzone zmiany prawa nie mają wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający jest uprawniony do weryfikacji zasadności zmiany wynagrodzenia proponowanej przez Wykonawcę oraz poprawności wyliczeń zmiany wynagrodzenia, w tym do żądania od Wykonawcy dokumentów potwierdzających prawidłowość dokonanych obliczeń, pod rygorem uznania, że wprowadzone zmiany prawa nie mają wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. O wyniku weryfikacji Zamawiający informuje Wykonawcę.

3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. c zmiana umowy wymaga wykazania przez Wykonawcę, że zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne ma wpływ na koszty wykonania umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu kalkulację, z której będzie wynikało, jaką część składową stawki wynagrodzenia umownego stanowią składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne pracowników wykonujących zamówienie bezpośrednio na rzecz Zamawiającego, proporcji czasu pracy tych osób na rzecz Zamawiającego w ogólnym ich czasie pracy. Przedłożenie Zamawiającemu wniosku i pisemnych wyjaśnień w powyższym zakresie powinno nastąpić niezwłocznie od zaistnienia omawianych zmian. Niezłożenie informacji w powyższym zakresie uprawnia Zamawiającego do uznania, że wprowadzone zmiany prawa nie mają wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. W szczególności Wykonawca powinien przedłożyć dokumenty potwierdzające prawidłowość przyjętych w kalkulacji założeń, m. in. dokumenty zgłoszeniowe do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych. Zamawiający jest uprawniony do weryfikacji zasadności zmiany wynagrodzenia proponowanej przez Wykonawcę oraz poprawności wyliczeń zmiany wynagrodzenia, w tym do żądania od Wykonawcy dokumentów potwierdzających prawidłowość dokonanych obliczeń, pod rygorem uznania, że wprowadzone zmiany prawa nie mają wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. O wyniku weryfikacji Zamawiający informuje Wykonawcę.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. d zmiana umowy wymaga wykazania przez Wykonawcę, że zaistnienie/zmiana zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych ma wpływ na koszty wykonania umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że prowadzi pracowniczy plan kapitałowy, przedstawić Zamawiającemu kalkulację, z której będzie wynikało, jaką część składową stawki wynagrodzenia umownego stanowi wynagrodzenie pracowników wykonujących zamówienie bezpośrednio na rzecz Zamawiającego, proporcji czasu pracy tych osób na rzecz Zamawiającego w ogólnym ich czasie pracy, jaka jest wysokość składek odprowadzanych za tych pracowników, lub jaka jest wartość wzrostu składek, oraz przedłożyć dokumenty potwierdzające prawidłowość przyjętych w kalkulacji założeń. Przedłożenie Zamawiającemu wniosku i pisemnych wyjaśnień w powyższym zakresie powinno nastąpić niezwłocznie od zaistnienia omawianych zmian. Niezłożenie informacji w powyższym zakresie uprawnia Zamawiającego do uznania, że wprowadzone zmiany prawa nie mają wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zamawiający jest uprawniony do weryfikacji zasadności zmiany wynagrodzenia proponowanej przez Wykonawcę oraz poprawności wyliczeń zmiany wynagrodzenia, w tym do żądania od Wykonawcy dokumentów potwierdzających prawidłowość dokonanych obliczeń, pod rygorem uznania, że wprowadzone zmiany prawa nie mają wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. O wyniku weryfikacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę.
5. Ponadto strony postanawiają, że mogą dokonać zmiany wynagrodzenia Wykonawcy (podwyższenia lub obniżenia) w wypadku zaistnienia po dniu podpisania umowy zmiany kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, przy czym warunkiem powstania uprawnienia do żądania zmiany wynagrodzenia jest zmiana kosztów na poziomie co najmniej 10% w stosunku do kosztów przyjętych w ofercie Wykonawcy.
6. Wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w wyniku zmiany kosztów związanych z realizacją zamówienia wymaga uprzednio złożenia przez stronę pisemnego wniosku o dokonanie zmiany i informacji o wysokości wzrostu lub obniżenia kosztów wynikających z wprowadzenia zmian, o których mowa w ust 5. W informacji zostaną zawarte następujące dane: wskazanie zmiany kosztów związanych z realizacją zamówienia w stosunku do cen przyjętych w ofercie, kwotowe wskazanie dotychczasowego zużycia w/w materiałów i pozostałych elementów decydujących o w/w kosztach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, wartość o jaką w wyniku przedmiotowych zmian wzrasta lub ulega obniżeniu wynagrodzenie Wykonawcy w zakresie niezrealizowanej części przedmiotu zamówienia, pod rygorem uznania, że zmiany nie mają wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o zawartych z podwykonawcami umowach, o których mowa w art. 439 ust. 5 pkt 1 i 2 Pzp.
7. Strony zgodnie oświadczają, że początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest data złożenia prawidłowego pisemnego wniosku przy czym może to nastąpić nie wcześniej niż 12 miesięcy od daty

zawarcia umowy, ponadto zmiany o których mowa powyżej nie mogą następować częściej niż jeden raz w ciągu 12 miesięcy.

8. W przypadku zmiany o której mowa w ust. 5, Wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość rzeczywistego wzrostu lub obniżenia kosztów Wykonawcy w zakresie niezrealizowanej części przedmiotu zamówienia, przy czym podwyższenie lub zmniejszenie wynagrodzenia za usługę nie może być wyższe lub niższe od wartości zmiany średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłoszonego w Komunikacie Prezesa GUS za miniony rok kalendarzowy. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy nie może przekroczyć 10% wartości brutto umowy określonej w § 5 ust 1.
9. W przypadku zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w związku ze zmianą kosztów, Wykonawca zobowiązany jest dokonać odpowiedniej zmiany wynagrodzenia podwykonawców zgodnie z art. 439 ustawy Pzp, o czym powiadomi Zamawiającego nie później niż 30 dni od dokonania zmiany w wynagrodzeniu Wykonawcy.

#### § 14

1. W razie powstania sporu na tle wykonywania niniejszej umowy strony są zobowiązane przede wszystkim do wyczerpania drogi postępowania polubownego.
2. Wszczęcie postępowania polubownego następuje poprzez skierowanie na piśmie konkretnego pisemnego roszczenia do drugiej strony.
3. Strona ta ma obowiązek do pisemnego ustosunkowania się do zgłoszonego roszczenia w terminie 21 dni od daty zgłoszenia. Brak ustosunkowania się do żądania strony będzie oznaczał uznanie roszczenia za uzasadnione.

#### § 15

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego, po bezskutecznym przeprowadzeniu postępowania polubownego, o którym mowa w § 14.

#### § 16

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### § 17

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

(wzór)  
**WNIOSEK (Zlecenie)**

w sprawie badań lekarskich oraz pobrania próbek krwi  
od osób zatrzymanych lub doprowadzanych w celu wytrzeźwienia

Wnioskuję o:

- badanie lekarskie osoby zatrzymanej lub doprowadzanej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego o\*:
- 1) braku przeciwwskazań medycznych do przebywania tej osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzanych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym\*;
  - 2) wystąpieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania tej osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzanych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego\*.
- pobranie próbki krwi\*;

Uzasadnienie wniosku

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

Dane osoby zatrzymanej:

- 1.1. imię i nazwisko.....
- 1.2. miejsce, data urodzenia (lub PESEL).....
- 1.3. adres zamieszkania .....

Jednostka zlecająca badanie:

.....  
Dane policjanta składającego wniosek o przeprowadzenie badania (imię i nazwisko lub identyfikator służbowy):

Numer sprawy: .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis policjanta)

\* zaznaczyć właściwie,

.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(miejsowość, data i godzina)

### ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....  
...

(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam:

brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;

wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;

wskazania do stosowania leków i ich dawkowania:

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

.....  
(pieczęć lub oznaczenie lekarza wystawiającego zaświadczenie i jego podpis)

We właściwe pole wpisać znak „x

.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(miejscowość, data i godzina)

### ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....  
...  
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam:

- brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu;
- wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- odmowę poddania się przez osobę badaniu lekarskiemu/pobraniu krwi oraz brak przesłanek do skierowania tej osoby do podmiotu leczniczego
- odmowę poddania się przez osobę badaniu lekarskiemu/pobraniu krwi oraz wystąpienie przesłanek do skierowania tej osoby do podmiotu leczniczego
- wskazania do stosowania niżej wymienionych leków w następujący sposób:

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

.....  
(pieczęć lub oznaczenie lekarza wystawiającego zaświadczenie i jego podpis)

We właściwe pole wpisać znak „X”.



**Wykaz podmiotów, w tym podwykonawców, świadczących usługi medyczne osobom zatrzymanym  
przez Policję na terenie działania Komendy Powiatowej/Miejskiej Policji  
w .....**

**1. Podmioty świadczące usługi medyczne całodobowo:**

- a. ....  
(nazwa, adres podmiotu)
- b. ....  
(nazwa, adres podmiotu)
- c. ....  
(nazwa, adres podmiotu)

**2. Podmioty świadczące usługi medyczne od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8<sup>00</sup>  
do 18<sup>00</sup>:**

- 1 .....  
(nazwa, adres podmiotu)
- 2 .....  
(nazwa, adres podmiotu)
- 3 .....  
(nazwa, adres podmiotu)

**3. Podmioty świadczące usługi medyczne od poniedziałku do piątku, w godzinach 18<sup>00</sup> do 8<sup>00</sup> dnia  
następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy  
w godzinach od 8<sup>00</sup> dnia danego do godziny 8<sup>00</sup> dnia następnego:**

- a).....  
(nazwa, adres podmiotu)
- b).....  
(nazwa, adres podmiotu)
- c).....  
(nazwa, adres podmiotu)