

Nr sprawy: WZP-3841/19/189/MP

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu prowadzonym **na usługi społeczne
w przetargu nieograniczonym powyżej 750 000,00 Euro**

zgodnie z Rozdz. 6 Działu III ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.) zwana dalej Ustawą dotyczącym:

Świadczenia usług medycznych z zakresu medycyny pracy

CPV: 85121000-3

Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej pod numerem: 2019/S 136-336043 w dniu 17 lipca 2019 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA zwana dalej „SIWZ”
zawiera:

Rozdział I	Informacje o zamawiającym oraz o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów
Rozdział II	Opis przedmiotu zamówienia, termin i miejsce realizacji zamówienia
Rozdział III	Warunki udziału w postępowaniu
Rozdział IV	Podstawy wykluczenia
Rozdział V	Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia
Rozdział VI	Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego
Rozdział VII	Wymagania dotyczące wadium
Rozdział VIII	Termin związania ofertą
Rozdział IX	Opis sposobu przygotowywania ofert
Rozdział X	Zawartość oferty
Rozdział XI	Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert
Rozdział XII	Opis sposobu obliczania ceny
Rozdział XIII	Opis kryteriów oceny ofert, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty
Rozdział XIV	Wybór najkorzystniejszej oferty/unieważnienie postępowania
Rozdział XV	Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy
Rozdział XVI	Pouczenie o środkach ochrony prawnej
Rozdział XVII	Ogólne warunki umowy
Rozdział XVIII	Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Załączniki do SIWZ:

Wzór - załącznik nr 1	Oferta Wykonawcy
Wzór - załącznik nr 2	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu
Wzór - załączniki nr 3	Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia
Wzór - załącznik nr 4	Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy zasobu w zakresie zdolności technicznej i/lub zawodowej
Wzór - załącznik nr 5	Wykaz wykonanych i wykonywanych usług
Wzór - załącznik nr 6	Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia/Oświadczenie, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia/doświadczenie
Wzór - załącznik nr 7	Wykaz narzędzi, wyposażenia i urządzeń przeznaczonych do realizacji zamówienia

I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM ORAZ O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW:

1. Zamawiający: **Komenda Stołeczna Policji**
ul. Nowolipie 2
00-150 Warszawa

Wszelką korespondencję do Zamawiającego związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:

Komenda Stołeczna Policji
Wydział Zamówień Publicznych,
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

z dopiskiem: „**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy**” ze wskazaniem numeru referencyjnego postępowania: **WZP-3841/19/189/MP.**

2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2019 r, poz. 123 ze zm.) za pośrednictwem Platformy zakupowej zwanej dalej „Platformą” pod adresem: https://platformazakupowa.pl/ksp_warszawa Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne.
3. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie ofert, oświadczeń, wniosków, zawiadomień, dokumentów odbywa się przy użyciu Platformy. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku braku działania Platformy, Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej.
4. Instrukcja korzystania z Platformy:
- w przypadku posiadania konta na Platformie – zgłoszenie do postępowania wymaga zalogowania Wykonawcy do Platformy;
- w przypadku, gdy Wykonawca nie posiada konta na Platformie – należy w zakładce „Postępowania”, „Lista postępowań firmy: Komenda Stołeczna Policji” wybrać niniejsze postępowanie oraz korzystając z polecenia „Załącz konto” przejść do formularza załącz konto.
5. Zamawiający dopuszcza przesyłanie danych w formatach dopuszczalnych odpowiednimi przepisami prawa tj. m.in. .doc, .docx, .txt, .xls, .xlsx, .ppt, .csv, .pdf, .jpg, .png, .tif, .dwg, .ath, .kst, .zip, .rar, przy czym Zamawiający zaleca wykorzystanie plików w formacie .pdf.
6. Informacje na temat kodowania danych: pliki Oferty załączone przez Wykonawcę na Platformie i zapisane, widoczne są w Platformie jako zaszyfrowane. Możliwość otworzenia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez Zamawiającego po upływie terminu otwarcia ofert.
7. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami, w zakresie zagadnień związanych z prowadzoną procedurą, jest Robert Burasiński, nr tel. (22) 603 86 08, e:mail: robert.burasinski@ksp.policja.gov.pl.
8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ. **Wniosek należy przesłać za pośrednictwem Platformy.**
9. Zamawiający udzieli wyjaśnień w terminach i w sposób wskazany w art. 38 ust. 1 Ustawy, Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień w zakresie, o którym mowa w art. 38 ust. 1 i ust. 3 Ustawy.
10. Treść pytań, bez ujawniania źródła zapytania, wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, za pośrednictwem Platformy.
11. Dokumentacja przedmiotowego postępowania dostępna jest na Platformie w zakładce „Postępowania”. Następnie z listy postępowań należy wybrać przedmiotowe postępowanie aby przejść do zamieszczonych przez Zamawiającego dokumentacji postępowania
12. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień jako obowiązujące należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenia Zamawiającego.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia podstawowego jest świadczenie przez Wykonawcę usług **1) z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Policji Zamawiającego, obejmujących:**
- a) badania lekarskie i wydawanie na tej podstawie orzeczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, poprzez:
- badania okresowe policjanta,
 - badania kontrolne policjanta,
 - badania wstępne kandydatów do pracy w Policji,
 - badania okresowe pracownika Policji,
 - badania kontrolne pracownika Policji,

- badania pracownika Policji przy zmianie warunków pracy,
 - badania policjanta/pracownika Policji do celów sanitarno-epidemiologicznych
 - z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii,
 - badania lekarskie w celu stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez policjantkę/pracownicę Policji w ciąży lub karmiącą dziecko piersią,
 - kontrolne badania lekarskie policjanta/pracownika Policji po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV,
 - badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy,
 - b) lekarskie badania kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym i stermotorzystów - z wyłączeniem badań psychologicznych,
 - c) badania psychologiczne kierowców oraz prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym, a także stermotorzystów,
 - d) badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku zaświadczenia lekarskiego z:
 - chorobą powstałą w związku szczególnymi właściwościami lub warunkami służby,
 - wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą,
 - wypadkiem w drodze do miejsca pełnienia służby lub w drodze powrotnej do służby,
 - e) szczepienia ochronne, obejmujące lekarskie badania kwalifikacyjne, iniekcję, wydanie książeczki lub dokonania wpisu do tej książeczki oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki, przeciwko:
 - WZW typu B,
 - laseczkom tężca z błonicą,
 - laseczkom tężca,
 - kleszczowemu zapaleniu mózgu,
 - grypie sezonowej,
 - odrze,
 - udział lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych w posiedzeniach Komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz Komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia powołanych przez Zamawiającego, w celu ustalenia prawa do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych przez policjantów,
- 2) z zakresu specjalistycznych badań psychologicznych i konsultacji psychiatrycznych policjantów/pracowników, o których mowa w art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), w zakresie diagnozowania istnienia wątpliwości określonych w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy o ochronie informacji niejawnych.**
2. W ramach przedmiotu zamówienia podstawowego Wykonawca zobowiązany będzie do:
- 1) prowadzenia analiz stanu zdrowia policjantów i pracowników Policji, w tym zaliczanych do grup ryzyka i składania Zamawiającemu w formie pisemnej rocznych informacji **do 15 stycznia roku następnego za rok poprzedni, oraz na 30 dni przed upływem terminu obowiązywania Umowy, z uwzględnieniem:**
 - a) rodzajów i liczb schorzeń, stwierdzonych przez lekarzy medycyny pracy,
 - b) liczby palaczy tytoniu,
 - c) propozycji, dot. koniecznych przedsięwzięć, zapobiegających powstawaniu schorzeń,
 - d) liczby wydanych orzeczeń lekarskich o niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku,
 - 2) prowadzenia, po przejęciu od poprzedniego Wykonawcy, na wydzielonym dysku twardym, imiennej kartoteki komputerowej policjantów i pracowników Policji (baza danych, do której obsługi niezbędny jest system operacyjny min. Windows XP i program narzędziowy Excel) objętych badaniami i szczepieniami ochronnymi, obejmującej następujące dane:
 - a) imię i nazwisko,
 - b) datę rejestracji (telefonicznie/osobiście),
 - c) datę wyznaczenia badania/szczepienia,
 - d) datę zgłoszenia się policjanta/pracownika Policji na badania/szczepienia,
 - e) datę wykonania badania/szczepienia,
 - f) rodzaj wykonanych badań/szczepień,
 - g) datę wydania i datę ważności orzeczenia badania/szczepienia,
 - 3) prowadzenia dokumentacji policjantów i pracowników Policji, chronienia jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 4) włączania do dokumentacji, o której mowa w pkt 3, odmów poddania się szczepieniom ochronnym,
 - 5) prowadzenia Archiwum dokumentacji medycznej policjantów i pracowników Policji, pod nazwą „Archiwum KSP”, zawierającego zbiór kart osób zwolnionych ze służby/pracy przez

- Zamawiającego, który raz na rok przekazywać będzie Wykonawcy elektroniczny (na płycie CD) wykaz osób zwolnionych, na pisemny wniosek Wykonawcy,
- 6) wykorzystania dokumentacji z zakresu medycyny pracy przez lekarza, wystawiającego orzeczenie lekarskie o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do służby/pracy na zajmowanym stanowisku, wytworzonej w okresie poprzedzającym badania,
 - 7) przejęcia dokumentacji od poprzedniego Wykonawcy
 - a) archiwum (istniejącym pod nazwą „Archiwum KSP”),
 - b) dokumentacji medycznej papierowej policjantów i pracowników Policji,
 - c) imiennej kartoteki komputerowej policjantów i pracowników Policji prowadzonej na wydzielonym dysku twardym, wgranej na płytę CD.
3. Ilość usług, o których mowa w załączniku nr 1 do SIWZ (odpowiednio do rodzaju), przyjęta została przez Zamawiającego szacunkowo, w celu wyliczenia przez Wykonawcę ceny oferty. Faktyczna ilość zlecanych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie, przy czym łączna wartość zleceń nie przekroczy kwoty wynikającej z wartości umowy tj. ceny najkorzystniejszej oferty.
4. Zamawiający wymaga, aby usługi, o których mowa w pkt 1, wykonywane były **w jednej placówce medycznej tj. jednym obiekcie lub budynku** (Zamawiający dopuszcza wykonywanie badań laboratoryjnych pobranego materiału poza placówką medyczną) **czynnej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach co najmniej od 7:30 do 15:30 usytuowanej na terenie m.st. Warszawy w odległości (mierzonej w linii prostej) nie większej niż 9 km od siedziby Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Nowolipie 2 w Warszawie.** Zamawiający dokona sprawdzenia odległości, w jakiej znajduje się wskazany obiekt od siedziby Zamawiającego na podstawie danych ze strony internetowej pod adresem: www.maps.google.pl poprzez użycie opcji: **mierz odległość**. Odległość mierzona będzie w linii prostej pomiędzy dwoma punktami tj. **pkt A - Warszawa, ul. Nowolipie 2, pkt B - adres obiektu Wykonawcy**. Pod pojęciem „**obiekt**” należy rozumieć kilka budynków zlokalizowanych pod tym samym adresem.
5. Zamawiający wymaga, aby w placówce, o której mowa w pkt 4, znajdowały się w szczególności następujące pomieszczenia, dostępne w godzinach pracy placówki:
- 1) gabinety, w ilości odpowiedniej do ilości lekarzy skierowanych do realizacji zadań wynikających z umowy,
 - 2) gabinet zabiegowy, w którym pobierany będzie materiał do badań laboratoryjnych,
 - 3) pracownia RTG,
 - 4) pracownia EKG,
 - 5) gabinet - punkt szczepień, w którym przeprowadzane będą badania kwalifikacyjne do szczepień, szczepienia oraz dokonanie wpisów do dokumentacji,
 - 6) pracownia psychologiczna.
6. **Termin realizacji zamówienia - 24 miesiące, licząc od dnia 3 stycznia 2020 r.**
7. **Miejsce wykonania zamówienia** – placówka medyczna Wykonawcy usytuowana na terenie m.st. Warszawy.
8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.
9. **Zamawiający zastrzega sobie prawo udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy, stanowiących nie więcej niż 50% wartości zamówienia podstawowego i polegających na powtórzeniu usług, o których mowa w pkt 1.**
10. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy.
11. Zamawiający żąda:
- 1) wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców;
 - 2) aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie usługi. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych Podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację usługi.
12. Zamawiający nie dokonuje zastrzeżenia, o którym mowa w art. 36a ust. 2 pkt 1 Ustawy.
13. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1040) zwanej dalej „umową o pracę” przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane poniżej czynności w trakcie realizacji przedmiotu umowy tj.: czynności administracyjno-gospodarcze.
14. W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub

Podwykonawcę wymogu zatrudniania na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w pkt 13 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

- 1) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów i dokonywania ich oceny;
- 2) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów;
- 3) przeprowadzenia kontroli na miejscu wykonywania przedmiotu zamówienia.

W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dowody, o których mowa w Rozdz. XVII § 19 ust. 2 SIWZ w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane w pkt 13 czynności w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia.

15. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w pkt 13 czynności, co skutkować będzie naliczeniem kary umownej, o której mowa w Rozdz. XVII § 15 ust. 1 pkt 7 SIWZ
16. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
17. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczyć będzie podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 Ustawy, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdz. III SIWZ, Wykonawca zobowiązany będzie odpowiednio na dzień przekazania Zamawiającemu projektu umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są usługi świadczenia usług medycznych z zakresu medycyny pracy wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny Podwykonawca spełnia ww. warunki, a w przypadku rezygnacji z Podwykonawcy, że Wykonawca samodzielnie spełnia ww. warunki.

III WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają nw. warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej i zawodowej. Wykonawca spełni warunki jeżeli wykaże, że:

1. **posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności**, tj. jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2018 r., poz. 2190 ze zm.);

2. **posiada doświadczenie w należyтым wykonaniu lub wykonywaniu** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej **2 usług** w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy o wartość co najmniej **350 000,00 PLN brutto każda, zrealizowanych w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy na rzecz pracodawców kierujących pracownikó/funkcjonariuszy na badania profilaktyczne, w tym min. jedna na rzecz służb mundurowych**. W przypadku usług nadal wykonywanych, Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli łączna wartość wykonanych usług w ramach jednego kontraktu wynosić będzie co najmniej 350 000,00 PLN brutto każdy; W przypadku, gdy Wykonawca wykaże się usługą w okresie obowiązywania dłuższym niż 12 miesięcy, należy wykazać, że w ramach tej usługi w okresie 12 miesięcy zrealizowano ją na wartość co najmniej 350 000,00 PLN brutto.

3. **dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, tj. jedną placówką medyczną**, spełniającą wymagania, o których mowa w Rozdz. II pkt 4 i 5 SIWZ, **usytuowaną na terenie m.st. Warszawy** w odległości (mierzonej w linii prostej) nie większej niż 9,0 km od siedziby Zamawiającego, mieszczącej się w Warszawie przy ul. Nowolipie 2. **Zamawiający dokona sprawdzenia odległości, w jakiej znajduje się wskazany obiekt od siedziby Zamawiającego na podstawie danych ze strony internetowej pod adresem: www.maps.google.pl poprzez użycie opcji: mierz odległość. Odległość mierzona będzie w linii prostej pomiędzy dwoma punktami tj. pkt A - Warszawa, ul. Nowolipie 2, pkt B - adres obiektu Wykonawcy.**

4. **dysponuje nw. osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**, w szczególności odpowiedzialnymi za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych/uprawnień, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, posiadającymi uprawnienia:

- 1) min. 4 lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
- 2) min. 2 lekarzy uprawnionych do badania kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich,

- 3) min. 1 lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania orzeczeń lekarskich;
- 4) min. 2 psychologów uprawnionych do badania kierowców;
- 5) min. 4 lekarzy okulistów;
- 6) min. 4 lekarzy laryngologów;
- 7) min. 4 lekarzy neurologów;
- 8) min. 4 lekarzy kardiologów;
- 9) min. 1 lekarza ortopedę;
- 10) min. 1 lekarza stomatologa;
- 11) min. 1 lekarza psychiatrę.

IV. PODSTAWY WYKLUCZENIA:

O udzielenie przedmiotowego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy oraz art. 24 ust. 5 pkt 1-2, 4 i pkt 8 Ustawy.

V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. **W celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdz. III SIWZ oraz w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia określonych w Rozdz. IV SIWZ Wykonawca złoży aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ (wzór - załącznik nr 2 i 3 do SIWZ).**
2. Wykonawca przesyła Zamawiającemu podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym oświadczenia, o których mowa w pkt. 1 - zgodnie z zasadami określonymi w Rozdz. I SIWZ.
3. Oświadczenia, o których mowa w pkt 1 należy wczytać jako załączniki do Oferty na Platformie, według Instrukcji korzystania z Platformy.
4. Obowiązek złożenia oświadczeń, o których mowa w pkt 1 w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również tychże oświadczeń składanych na wezwanie Zamawiającego.
5. **W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie** oświadczenia, o których mowa w pkt 1, składa - zgodnie z zasadami określonymi w Rozdz. I SIWZ - w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym - każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **wymagane jest ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego lub reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
6. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu w zakresie, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 Ustawy oraz art. 24 ust. 5 pkt 1-2, 4 i pkt 8 Ustawy do złożenia oświadczenia, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ, - zgodnie z zasadami określonymi w Rozdz. I SIWZ - w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym dla każdego z Podwykonawców odrębnie.
7. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do niniejszego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. W przypadku, o którym mowa w zdaniu pierwszym Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą:
 - 1) zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy na okres korzystania z niego przy wykonaniu zamówienia (**wzór - załącznik nr 4 do SIWZ**),
 - 2) oświadczenia, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ - zgodnie z zasadami określonymi w Rozdz. I SIWZ - w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym dla każdego z podmiotów odrębnie – jako załączniki do oferty.
 Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów ~~zgodnie~~ odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nie udostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
8. Jeżeli zdolności techniczne i/lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt 7, nie potwierdzą spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub znajdą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający będzie żądał, aby Wykonawca w określonym przez Zamawiającego terminie:

- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże, że posiada zdolność techniczną i/lub zawodową, o której mowa w Rozdz. III SIWZ.
9. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy w odniesieniu do tych podmiotów (dla każdego podmiotu udostępniającego odrębnie) złoży dokumenty i oświadczenia wskazane w pkt. 13 lit. od b - e.
10. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te realizować będą usługi których te zdolności są wymagane.
11. W celu potwierdzenia warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdz. III pkt 2, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia - zgodnie z zasadami określonymi w Rozdz. I SIWZ - w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym **aktualnego na dzień złożenia wykazu** usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane **(wzór-załącznik nr 5 do SIWZ, tabela-część A.)**.
Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
12. Wykonawca w terminie **3 dni od daty zamieszczenia** na Platformie informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy, **przekaze Zamawiającemu oświadczenie** o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
13. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia **wezwie** Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż **5 dni**:
a) Aktualnego na dzień składania ofert zaświadczenia o posiadaniu wpisu do rejestru prowadzonego przez organ wskazany w art. 100 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.).
b) Informacji z **Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert;
c) Zaświadczenia **właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert lub **innego dokumentu potwierdzającego**, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
d) Zaświadczenia **właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** lub **Kasy Rolniczego Ubezpieczenia** albo **innego dokumentu**, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert lub **innego dokumentu** potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
e) Odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji o ile Zamawiający nie będzie mógł ich uzyskać za pomocą ogólnodostępnych, bezpłatnych baz danych;
f) Wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych/uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami **(wzór załącznik nr 6 do SIWZ)**;

- g) Wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami **(wzór załącznik nr 7 do SIWZ)**.
14. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:
 - a) pkt 13 lit. b) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy;
 - b) pkt 13 lit. c)-e) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - b1) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonanie decyzji właściwego organu,
 - b2) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
 15. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 13 lit. b, składa dokument o którym mowa w pkt 14 lit. a.
 16. W sytuacji, gdy w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 20 lub 21 należy zastosować się do zapisów § 7 ust. 3 lub § 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126 ze zm.) zwanego dalej „Rozporządzeniem”.
 17. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia.
 18. Zobowiązanie, o którym mowa w pkt 7 ppkt 1, dokumenty i oświadczenia należy wczytać jako załączniki na Platformie, według Instrukcji korzystania z Platformy.
 19. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w pkt 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w niniejszym rozdziale, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
 20. Jeżeli wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
 21. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w niniejszym rozdziale.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PRZEZ OFEROWANE USŁUGI WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:

W celu potwierdzenia dodatkowych usług, o których mowa w Rozdz. XIII pkt 1 ppkt 2 SIWZ Wykonawca załączy do oferty wykazu usług wykonanych **(wzór załącznik nr 5 do SIWZ, tabela-część B)** wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usług a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane.

Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający nie żąda od Wykonawców wniesienia zabezpieczenia wadialnego.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:

1. Termin związania ofertą wynosi **60 dni**.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia terminu związania ofertą zgodnie z zasadami określonymi w art. 85 Ustawy.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę oraz oświadczenia składa się pod rygorem nieważności w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oferta wraz z wszystkimi załącznikami, musi być sporządzona w języku polskim.
3. Oferta, oświadczenia wystawione przez Wykonawcę oraz wszelka korespondencja sporządzona przez Wykonawcę w trakcie prowadzonego postępowania musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy w imieniu Wykonawcy występują inne osoby, których uprawnienie do reprezentacji nie wynika z dokumentów rejestrowych (KRS, CEiDG) do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo. W przypadku, gdy w toku procedury, w imieniu Wykonawcy, będą występować inne osoby, których umocowanie nie zostało przez Wykonawcę udokumentowane w złożonej ofercie, Wykonawca przekaze Zamawiającemu pełnomocnictwa dla tych osób. Pełnomocnictwo winno być załączone w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego. Gdy pełnomocnictwo sporządzone jest w języku obcym jego tłumaczenie na język polski. Z pełnomocnictwa powinien wynikać zakres czynności, do których jest umocowany pełnomocnik.
4. W zakresie nieregulowanym niniejszą specyfikacją stosuje się Rozporządzenie.
5. Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a Ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale - w formie dokumentu elektronicznego.
6. Dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 5, składane są w oryginale w formie dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.
7. 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.
8. Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
9. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy, 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**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca pragnie zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, winny być załączone na Platformie w osobnym **pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem** polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”.
10. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty.
11. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych jako załączniki do SIWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.

X. ZAWARTOŚĆ OFERT

1. **Wykonawca za pośrednictwem Platformy wraz z Ofertą (Wzór-załącznik nr 1 do SIWZ) zobowiązany jest złożyć**
 - 1) aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ (**wzór -załączniki nr 2 i 3 do SIWZ**);
 - 2) pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. IX pkt 3 SIWZ - jeżeli ustanowiono pełnomocnika;
 - 3) Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa

aktualne na dzień składania ofert oświadczenie (**wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ**) - jeżeli dotyczy;

4) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy składa: – jeżeli dotyczy

a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenia (**wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ**),

b) zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów (**wzór-załącznik nr 4 do SIWZ**);

5) aktualny na dzień składania ofert wykaz w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ (**wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ**) wraz z dokumentami, o których mowa w Rozdz. V pkt 11 SIWZ i Rozdz. VI SIWZ.

2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia za pośrednictwem Platformy wraz z Ofertą (Wzór-załącznik nr 1 do SIWZ) składają:

1) każdy z Wykonawców:

a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ według (**wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ**);

b) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ według (**wzór stanowi załącznik nr 2 do SIWZ**) – każdy Wykonawca w swoim zakresie;

2) wspólnie:

a) pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymogami określonymi w Rozdz. IX pkt 3 SIWZ - jeżeli ustanowiono pełnomocnika;

b) Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa aktualne na dzień składania ofert oświadczenie (**wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ**) - jeżeli dotyczy;

c) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy składa: – jeżeli dotyczy

c.1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenia (**wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ**),

c.2. zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów (**Wzór-załącznik nr 4 do SIWZ**);

d) aktualny na dzień składania ofert wykaz w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ (**wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ**) wraz z dokumentami, o których mowa w Rozdz. V pkt 11 SIWZ i Rozdz. VI SIWZ.

Ofertę, dokumenty i oświadczenia należy złożyć w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. **Oferty powinny być złożone za pośrednictwem Platformy w terminie do dnia 26 lipca 2019 r. do godz. 14:00.**

2. Wykonawca składa ofertę na Platformie zgodnie z **Instrukcją składania ofert dla Wykonawców (zamieszczoną na stronie Zamawiającego)** oraz dodaje załączniki określone w **Rozdz. X SIWZ** podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

3. **Po upływie terminu określonego w pkt 1 złożenie oferty na Platformie nie będzie możliwe.**

4. **Otwarcie ofert złożonych w terminie nastąpi w dniu 26 lipca 2019 r. o godzinie 14:30**

5. **Wykonawcy oraz inne osoby zainteresowane uczestnictwem w publicznej sesji otwarcia ofert powinni zgłosić się do Punktu Obsługi Interesanta KSP, 00-150 Warszawa, ul. Nowolipie 2, przed godziną wskazaną w pkt 4, skąd po odebraniu przepustek zostaną zaprowadzeni przez pracownika Zamawiającego do miejsca otwarcia ofert.**

6. **Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca za pośrednictwem Platformy może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Zmiany złożonej oferty lub jej wycofanie należy dokonać zgodnie z Instrukcją składania ofert dla Wykonawców (zamieszczoną na stronie Zamawiającego)**

7. **Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty (załączników).**

8. Przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w tym kwoty jaka zamierza przeznaczyć na poszczególne zadania.

9. W trakcie jawnej sesji otwarcia ofert, Zamawiający podaje do wiadomości zebranych osób informacje wynikające z treści art 86 ust. 4 Ustawy.

10. Informacje, o których mowa w pkt 8 i 9 zostaną zamieszczone na Platformie.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY:

1. **Cena w PLN za zamówienie podstawowe jest ceną ryczałtową, obejmującą koszt wykonania całego zakresu zamówienia podstawowego opisanego w niniejszej SIWZ i jej załącznikach.**

2. W cenie ryczałtowej brutto w PLN za zamówienie podstawowe Wykonawca musi uwzględniać wszystkie należne Wykonawcy elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia, w tym wszystkie wymagania niniejszej SIWZ i jej załączników oraz obejmować wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia, zysk oraz wszelkie wymagane przepisami podatki i opłaty.
3. Cena oferty brutto w PLN oraz cena jednostkowa brutto PLN ma być podana i wyliczona w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę) z uwzględnieniem stawki podatku VAT wskazanej w Formularzu Oferty przez Zamawiającego.
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
5. Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłyby do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT. Zamawiający jednocześnie informuje, że w przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym wynagrodzenie Wykonawcy wynikające z umowy pomniejszone zostaną o wartość podatku od towarów i usług, którą Zamawiający miałby rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. W przypadku wykonawcy korzystającego w dniu składania ofert ze zwolnień wskazanych w art. 113 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 2184 ze zm.) ceny netto wskazane w ofercie traktowane są jako ceny brutto.

XIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY:

1. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie

L.p.	Opis kryteriów oceny ofert	Znaczenie
1	Cena oferty brutto (C)	80%
2	Doświadczenie (D)	20%

1) Punkty w kryterium cena oferty brutto (C) wyliczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wg poniższego wzoru:

$$C = (C_{\min} : C_x) \times 100 \times 80\%$$

gdzie:

C - wskaźnik kryterium ceny oferty brutto w punktach

C_{min} - najniższa cena oferty brutto w PLN spośród ofert niepodlegających odrzuceniu

C_x - cena brutto w PLN badanej oferty

A.1. Cena oferty brutto w PLN stanowi sumę wartości wynikających z iloczynu ryczałtowej ceny jednostkowej brutto w PLN zaoferowanej przez Wykonawcę (odpowiednio do rodzaju usługi) w kol. nr 7 Formularza Cenowego oraz szacunkowej ilości usług, określonej przez Zamawiającego w kolumnie nr 4 Formularza Cenowego.

A.2. W ryczałtowych cenach jednostkowych o których mowa w pkt A.1 Wykonawca uwzględni koszt:

- a) wykonania usług, o których mowa w Rozdz. XVII § 1 i § 2 SIWZ,
- b) innych badań, o których mowa w art. 71b ust. 5 ustawy o Policji (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 161 ze zm.),
- c) materiałów i odczynników użytych do realizacji usług, o których mowa w Rozdz. XVII § 1 i § 2 SIWZ,
- d) koszty wynikające z Wytycznych Krajowego Konsultanta w dziedzinie medycyny pracy oraz zagrożenia wskazane w skierowaniu na badania,
- e) pozostałe koszty, związane z realizacją zamówienia, w tym podatek VAT, w przypadku, gdy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług odprowadzenie podatku nie leży po stronie Zamawiającego.

2) Punkty w kryterium doświadczenia (D) (świadczenia usług z zakresu medycyny pracy) zostaną przyznane według następujących zasad:

- 1) Za każdą dodatkową usługę, (poza wskazaną przez Wykonawcę na wykazanie, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu) należycie wykonaną lub wykonywaną w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy o wartość co najmniej **350 000,00 PLN brutto każda, zrealizowanych w terminie nie dłuższym niż 12 miesięcy na rzecz służb mundurowych** – wykonawca otrzyma 5 pkt – **co będzie stanowiło 5% wagi kryterium;**
- 2) Wykonawca w tym kryterium może uzyskać max. 20 pkt – **co będzie stanowiło 20% wagi kryterium;**

- 3) Zamawiający nie będzie przyznawał punktów za usługi wykonane przez podmioty trzecie na zasobach, których Wykonawca będzie się powoływał;
- 4) do obliczania punktacji nie będą brane pod uwagę usługi wskazane przez Wykonawcę na potwierdzenie warunku opisanego w Rozdz. III pkt 2 SIWZ;
- 5) w przypadku gdy Wykonawca wskaże 4 i więcej usług otrzyma 20 pkt;

Uwaga: w przypadku braku załączenia do wykazu dodatkowych usług dokumentów potwierdzających ich należyte wykonanie lub wykonywanie lub ich nieuzupełnienie na wezwanie Zamawiającego, Zamawiający nie będzie przyznawał za usługi niepotwierdzone dokumentami dodatkowych punktów.

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w Ustawie oraz niniejszej SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru, czyli temu, który otrzyma najwyższą wartość punktową, wyliczoną wg poniższego wzoru:

$$E = C + D$$

gdzie:

E - wskaźnik oceny oferty w punktach

C- wskaźnik kryterium ceny oferty brutto w punktach

D – wskaźnik kryterium doświadczenia w punktach,

3. Zamawiający będzie zaokrąglał punkty do dwóch miejsc po przecinku w każdym wskaźniku. Zasada zaokrąglenia – poniżej 5 końcówkę pominię, powyżej i równe 5 zaokrągli w górę.
4. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym ofert dodatkowych.

XIV. POPRAWIANIE OMYŁEK PISARSKICH I RACHUNKOWYCH/WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZYCH OFERT/UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

1. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie;
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
- niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawców, uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru oraz punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - b) Wykonawcach którzy zostali wykluczeni, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - d) unieważnieniu postępowania - jeżeli znajdują przestanki określone w art. 93 ust. 1 pkt 1), 4)-7) Ustawy.
3. Zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w pkt 2 lit. a) i/lub d) na stronie internetowej.
4. Wykonawca jest zobowiązany do podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. W przypadku, gdy Wykonawca uchyla się od zawarcia umowy lub odmawia jej zawarcia, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który został sklasyfikowany na kolejnym miejscu.
6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy, Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
7. W przypadku Wykonawcy, będącego osobą fizyczną, Zamawiający przed podpisaniem umowy żądać będzie dokładnego adresu zamieszkania i nr PESEL.
8. W przypadku nie dostarczenia umowy, o której mowa w pkt 6 lub udzielenia informacji o danych, o których mowa w pkt 7, w terminie wyznaczonym jako dzień podpisania umowy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca uchyla się od zawarcia umowy.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

1. Zamawiający wymaga wniesienia **zabezpieczenia należytego wykonania** umowy w wysokości **3% wartości umowy**. Zabezpieczenie powinno być wniesione do dnia podpisania umowy, na pełny okres realizacji umowy z uwzględnieniem okresu rękojmi.

2. Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu – przelewem na rachunek Zamawiającego: **64 1010 1010 0056 5613 9120 0000**
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 310 ze zm.).
3. Zamawiający nie dopuszcza składania zabezpieczenia w postaci:
 - 1) weksli z poręczeniem wekslowym banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,
 - 2) zastawu na papierach wartościowych emitowanych przez Skarb Państwa lub jednostkę samorządu terytorialnego,
 - 3) zastawu rejestrowego na zasadach określonych w przepisach o zastawie rejestrowym i rejestrze zastawów.
4. Poręczenie lub gwarancja stanowiące formę zabezpieczenia należytego wykonania umowy winno zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty kwoty z tytułu nienależytego wykonania umowy, zgodnie z warunkami umowy, następuje jego bezwarunkowa wypłata (bez jakichkolwiek zastrzeżeń gwaranta/poręczyciela w treści dokumentu w stosunku do Zamawiającego) do wysokości sumy gwarancyjnej. Jako Beneficjenta należy wpisać Skarb Państwa - Komendant Stołeczny Policji.
5. Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia należytego wykonania umowy w terminie 30 dni licząc od upływu obowiązywania Umowy i po uznaniu przez Zamawiającego, że umowa została należyście wykonana.

XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:

Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy - przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI Ustawy.

XVII. OGÓLNE WARUNKI UMOWY:

Umowa o wykonanie przedmiotu zamówienia zostanie zawarta stosownie do przedstawionych niżej ogólnych jej warunków:

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania w celu zawarcia umowy na usługi społeczne, zgodnie z art. 138g ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) oraz w celu realizacji zadań wynikających z:

1. Ustawy – Kodeks Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1040),
2. Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1175 ze zm.),
3. Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1239),
4. Ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 161 ze zm.),
5. Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.),
6. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 ze zm.),
7. Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 ze zm.),
8. Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 341 ze zm.),
9. Ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742),
10. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. z 2017 r. poz. 110 ze zm.),
11. Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2067),
12. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 1997 r. Nr 109, poz. 704 ze zm.),
13. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r. Nr 148, poz. 973),

14. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2003 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 199, poz. 1949),
15. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2006 r. w sprawie sposobu i trybu wydawania zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią (Dz. U. z 2006 r. Nr 42, poz. 292),
16. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania (Dz. U. z 2010 r. Nr 149, poz. 1002),
17. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 753),
18. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2012 r. w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności (Dz. U. z 2012 r. poz. 40),
19. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2014 r. poz. 937),
20. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 250 ze zm.),
21. Decyzji Nr 137/18 Komendanta Stołecznego Policji z dnia 16 marca 2018 r. w sprawie organizowania profilaktycznej opieki zdrowotnej w Komendzie Stołecznej Policji oraz w jednostkach organizacyjnych Policji jej podległych (ze zm.),
22. Decyzji Nr 184/19 Komendanta Stołecznego Policji z dnia 3 kwietnia 2019 r. w sprawie zapobiegania zakażeniom i postępowania po ekspozycji na zakażenia w Komendzie Stołecznej Policji oraz w jednostkach organizacyjnych Policji jej podległych (ze zm.),
23. Wytycznych Krajowego Konsultanta w dziedzinie medycyny pracy,
24. Orzecznictwa Sądu Najwyższego w dziedzinie medycyny pracy,

o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług:

- 1. z zakresu medycyny pracy** dla policjantów i pracowników Policji Zamawiającego, obejmujących:
 - 1) badania lekarskie i wydawanie na tej podstawie orzeczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, poprzez:
 - a) badania okresowe policjanta,
 - b) badania kontrolne policjanta,
 - c) badania wstępne kandydatów do pracy w Policji,
 - d) badania okresowe pracownika Policji,
 - e) badania kontrolne pracownika Policji,
 - f) badania pracownika Policji przy zmianie warunków pracy,
 - g) badania policjanta/pracownika Policji do celów sanitarno-epidemiologicznych - z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii,
 - h) badania lekarskie w celu stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez policjantkę/pracownicę Policji w ciąży lub karmiącą dziecko piersią,
 - i) kontrolne badania lekarskie policjanta/pracownika Policji po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV,
 - j) badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy,
 - 2) lekarskie badania kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym i stermotorzystów - z wyłączeniem badań psychologicznych,
 - 3) badania psychologiczne kierowców oraz prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym, a także stermotorzystów,
 - 4) badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku zaświadczenia lekarskiego

z:

- a) chorobą powstałą w związku szczególnymi właściwościami lub warunkami służby,
 - b) wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą,
 - c) wypadkiem w drodze do miejsca pełnienia służby lub w drodze powrotnej do służby,
- 5) szczepienia ochronne, obejmujące lekarskie badania kwalifikacyjne, iniekcję, wydanie książeczki lub dokonania wpisu do tej książeczki oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki, przeciwko:
- a) WZW typu B,
 - b) laseczkom tężca z błonicą,
 - c) laseczkom tężca,
 - d) kleszczowemu zapaleniu mózgu,
 - e) grypie sezonowej,
 - f) odrze,
- 6) udział lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych w posiedzeniach Komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz Komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia powołanych przez Zamawiającego, w celu ustalenia prawa do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych przez policjantów,
- 2. z zakresu specjalistycznych badań psychologicznych i konsultacji psychiatrycznych policjantów/pracowników, o których mowa w art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), w zakresie diagnozowania istnienia wątpliwości określonych w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3.**

§ 2

1. Wykonawca, po wykonanych badaniach, zobowiązany jest do wystawiania orzeczeń lekarskich, o których mowa w § 1 pkt 1), odpowiednio dla:
 - 1) **policjanta** - na druku stanowiącym załącznik nr 6 do Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. z 2017 r. poz. 110 ze zm.),
 - 2) **pracownika Policji/kandydata do pracy w Policji** - na drukach stanowiących załącznik nr 2 lub 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2067).W przypadku stwierdzenia przez lekarza okulistę, w czasie badań, o których mowa w pkt 1) lub 2), potrzeby stosowania okularów korygujących wzrok lub soczewek kontaktowych, lekarz uprawniony do przeprowadzania badań z zakresu medycyny pracy, czyni odpowiednią adnotację na orzeczeniu lekarskim.
2. Orzeczenia lekarskie, po wykonaniu badań o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2), wystawiane są na druku wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7 lub 8 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 250 ze zm.).
3. Orzeczenia psychologiczne, po wykonaniu badań o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 3), wystawiane są na druku wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 lub 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2014 r., poz. 937).
4. Druk orzeczenia lekarskiego wydawanego po wykonaniu badań, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 4) stanowi **Załącznik Nr 1 do Umowy**.
5. Druk orzeczenia lekarskiego wydawanego po wykonaniu badań, o których mowa w § 1 ust. 2 stanowi **Załącznik Nr 2 do Umowy**.
6. Orzeczenia lekarskie, o których mowa w ust. 1-5, pod rygorem nieważności, muszą być wypełniane czytelnie, bez stosowania skrótów i nieautoryzowanych poprawek.
7. **Szacowana ilość poszczególnych usług w ciągu 24 miesięcy obowiązywania umowy, przedstawia się następująco:**

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Szacunkowa ilość usług
1	Badania okresowe policjantów	osoby	7174
2	Badania kontrolne policjantów	osoby	1302
3	Badania kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz statkami żeglugi śródlądowej (tzw. sternotorzystów) - z wyłączeniem badań	osoby	2182

	psychologicznych		
4	Badania okresowe pracowników Policji	osoby	1278
5	Badania kontrolne pracowników Policji	osoby	276
6	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji	osoby	300
7	Badanie lekarskie w celu stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy policjantkę/pracownicę Policji w ciąży lub karmiącą dziecko piersią	osoby	8
8	Kontrolne badania lekarskie policjanta/pracownika Policji po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV	osoby	10
9	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych - z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii	osoby	100
10	Badania pracownika Policji przy zmianie warunków pracy	osoby	88
11	Specjalistycznych badania psychologiczne i konsultacje psychiatryczne policjantów/pracowników, o których mowa w art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), w zakresie diagnozowania istnienia wątpliwości określonych w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3.	osoby	16
12	Badania psychologiczne kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów	osoby	2182
13	Badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku zaświadczenia lekarskiego z chorobą powstałą w związku szczególnymi właściwościami lub warunkami służby/wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą/wypadkiem w drodze do miejsca pełnienia służby lub w drodze powrotnej do służby	osoby	20
14	Badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy	osoby	4
15	Szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)	dawki	2356
16	Szczepienia ochronne przeciwko tężcowi/tężcowi z błonicą - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)	dawki	5626
17	Szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)	dawki	944
18	Szczepienie ochronne przeciwko grypie sezonowej - za jedną dawkę (cena szczepionki + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)	osoby	2000
19	Szczepienie ochronne przeciwko odrze - za jedną dawkę (cena szczepionki + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)	osoby	1773
20	Badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych bez wykonania iniekcji (np. w przypadku przeciwwskazań do szczepień)	osoby	200
21	Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach Komisji bezpieczeństwa i higieny pracy	godziny	32
22	Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach Komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych	godziny	32

8. Faktyczna ilość usług zlecanych w ramach niniejszej umowy (odpowiednio do rodzaju), wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Wykonawca nie będzie rościł żadnych praw, w przypadku gdy Zamawiający zleci usługi o łącznej wartości mniejszej niż wskazana w § 16 i mniejszej, w obrębie poszczególnych rodzajów usług, o których mowa w ust. 7.

§ 3

1. W ramach przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest do:
 - 1) prowadzenia analiz stanu zdrowia policjantów i pracowników Policji, w tym zaliczanych do grup ryzyka i składania Zamawiającemu w formie pisemnej rocznych informacji **do 15 stycznia roku następnego za rok poprzedni obowiązywania umowy**, oraz **na 30 dni przed upływem terminu obowiązywania Umowy**, z uwzględnieniem:
 - a) rodzajów i liczb schorzeń, stwierdzonych przez lekarzy medycyny pracy,
 - b) liczby palaczy tytoniu,
 - c) propozycji, dot. koniecznych przedsięwzięć, zapobiegających powstawaniu schorzeń,
 - d) liczby wydanych orzeczeń lekarskich o niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku,
 - 2) prowadzenia, po przejęciu od poprzedniego Wykonawcy, na wydzielonym dysku twardym, imiennej kartoteki komputerowej policjantów i pracowników Policji (baza danych, do której obsługi niezbędny jest system operacyjny min. Windows XP i program narzędziowy Excel) objętych badaniami i szczepieniami ochronnymi, obejmujące następujące dane:
 - a) imię i nazwisko,
 - b) datę rejestracji (telefonicznie/osobiście),
 - c) datę wyznaczenia badania/szczepienia,
 - d) datę zgłoszenia się policjanta/pracownika Policji na badania/szczepienia,
 - e) datę wykonania badania/szczepienia,
 - f) rodzaj wykonanych badań/szczepień,
 - g) datę wydania i datę ważności orzeczenia badania/szczepienia,
 - 3) prowadzenia dokumentacji policjantów i pracowników Policji, chronienia jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 4) włączania do dokumentacji, o której mowa w pkt 3, odmów poddania się szczepieniom ochronnym,
 - 5) prowadzenia Archiwum dokumentacji medycznej policjantów i pracowników Policji, pod nazwą „Archiwum KSP”, zawierającego zbiór kart osób zwolnionych ze służby/pracy przez Zamawiającego, który raz na rok przekazywać będzie Wykonawcy elektroniczny (na płycie CD) wykaz osób zwolnionych, na pisemny wniosek Wykonawcy.
 - 6) wykorzystywania dokumentacji z zakresu medycyny pracy przez lekarza, wystawiającego orzeczenie lekarskie o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do służby/pracy na zajmowanym stanowisku, wytworzonej w okresie poprzedzającym badania.
2. Przejęcie dokumentacji od poprzedniego Wykonawcy, o którym nowa w ust. 1 pkt 2, dotyczy:
 - a) archiwum (istniejącym pod nazwą „Archiwum KSP”),
 - b) dokumentacji medycznej papierowej policjantów i pracowników Policji,
 - c) imiennej kartoteki komputerowej policjantów i pracowników Policji prowadzonej na wydzielonym dysku twardym, wgranej na płytę CD.

§ 4

1. W przypadku rozwiązania Umowy lub upływu czasu jej obowiązywania, Wykonawca w terminie **14 dni** licząc od daty pisemnego (dopuszcza się drogę faksową) wezwania przez Zamawiającego, zobowiązany jest do protokółarnego przekazania, zgodnie z obowiązującymi przepisami, podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego:
 - a) archiwum dokumentacji medycznej Pracowników w formie papierowej, istniejące pod nazwą „Archiwum KSP”,
 - b) papierowej dokumentacji medycznej policjantów i pracowników Policji,
 - c) imiennej kartoteki komputerowej policjantów i pracowników Policji wgranej na płytę CD z wydzielonego dysku twardego.
2. W terminie, o którym nowa w ust. 1, Wykonawca jest zobowiązany do wygaszenia - usunięcia danych z komputera własnego, wprowadzanych na wydzielonej części dysku twardego.

§ 5

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy realizowany będzie przez lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań, o których mowa w § 1 oraz psychologów i pielęgniarki posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe i spełniające wymagania określone przez ministra właściwego do spraw zdrowia.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot Umowy realizowany będzie przez minimum:
 - 1) **4** lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich,

- 2) **2** lekarzy uprawnionych do badań kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
- 3) **1** lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
- 4) **2** psychologów uprawnionych do badania kierowców,
- 5) **4** lekarzy okulistów,
- 6) **4** lekarzy laryngologów,
- 7) **4** lekarzy neurologów,
- 8) **4** lekarzy kardiologów,
- 9) **1** lekarza ortopedę,
- 10) **1** lekarza stomatologa,
- 11) **1** lekarza psychiatrę.

§ 6

1. Wykonawca gwarantuje, że usługi wykonywane będą w jednej placówce przez cały okres obowiązywania umowy, pod nazwą:, **usytuowanej w Warszawie, przy ul.**, z uwzględnieniem zapisu ust. 4.
2. Wykonawca oświadcza, że w placówce, o której mowa w ust. 1, znajdują się w szczególności następujące pomieszczenia, dostępne w godzinach pracy placówki:
 - a) gabinety, w ilości odpowiedniej do ilości lekarzy skierowanych do realizacji zadań wynikających z umowy,
 - b) gabinet zabiegowy, w którym pobierany będzie materiał do badań laboratoryjnych,
 - c) pracownia RTG,
 - d) pracownia EKG,
 - e) gabinet - punkt szczepień, w którym przeprowadzane będą badania kwalifikacyjne do szczepień, szczepienia oraz dokonanie wpisów do dokumentacji,
 - f) pracownia psychologiczna.
3. Wykonawca oświadcza, że placówka o której mowa w ust. 1, jest czynna w dni robocze od poniedziałku do piątku, **w godzinach co najmniej od 7:30 do 15:30.**
4. Zamawiający dopuszcza wykonanie badań laboratoryjnych pobranego materiału poza miejscem wskazanym w ust. 1.
5. W przypadku awarii sprzętu niezbędnego do wykonania usługi, Wykonawca, na czas naprawy zobowiązany jest zapewnić sprzęt zastępczy.
6. Jeżeli Wykonawca wykaże, że z przyczyn od niego niezależnych (np. brak możliwości najmu, dzierżawy, użyczenia sprzętu zastępczego) nie jest w stanie zapewnić sprzętu zastępczego, Zamawiający dopuszcza wykonanie badania przez Wykonawcę w siedzibie innego podmiotu i na jego sprzęcie, z zachowaniem postanowień niniejszej umowy.
7. W przypadku konieczności wykonywania badania przez Wykonawcę w siedzibie innego podmiotu i na jego sprzęcie, wynikającej z awarii sprzętu, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie podjąć działania w celu usunięcia awarii.
8. W przypadku, o którym mowa w ust. 6 placówka podmiotu musi być czynna w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach co najmniej od 7:30 do 15:30 i usytuowana na terenie m.st. Warszawy w odległości (mierzonej w linii prostej) nie większej niż 9 km od siedziby Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Nowolipie 2 w Warszawie.
9. Zamawiający dokona sprawdzenia odległości, o której mowa w ust. 8, w jakiej znajduje się wskazany obiekt od siedziby Zamawiającego na podstawie danych ze strony internetowej pod adresem: www.maps.google.pl poprzez użycie opcji: mierz odległość. Odległość mierzona będzie w linii prostej pomiędzy dwoma punktami tj. pkt A - Warszawa, ul. Nowolipie 2, pkt B - adres obiektu Wykonawcy.
10. W przypadku wykonania badania, o którym mowa w ust. 6 Wykonawca wystawi fakturę wg cen wskazanych w niniejszej umowie, a Zamawiający nie będzie obciążony żadnymi dodatkowymi kosztami.

§ 7

1. Podstawą wykonania usług, będą imienne skierowania, sporządzone na drukach, stanowiących załączniki do niniejszej umowy:
 - 1) na badania lekarskie – **Załącznik Nr 3, 4, 5, 6 i 7,**
 - 2) na badania psychologiczne - **Załącznik Nr 8,**
 - 3) na szczepienia ochronne - **Załącznik Nr 9,**
 - 4) na badania do celów poświadczenia bezpieczeństwa – **Załącznik Nr 10.**
2. Skierowania będą przedkładane Wykonawcy w dwóch egzemplarzach przez osobę

wyznaczoną ze strony Zamawiającego. Osobami wyznaczonymi są: Komendant Stołeczny Policji i jego zastępcy, Komendanci Rejonowi Policji i ich zastępcy, Komendanci Powiatowi Policji i ich zastępcy, Komendanci Komisariatów Specjalistycznych Policji i ich zastępcy, Dowódca Oddziału Prewencji Policji w Warszawie i jego zastępcy, Dowódca Samodzielnego Pododdziału Kontrterrorystycznego Policji w Warszawie i jego zastępcy, Naczelnicy Wydziałów Komendy Stołecznej Policji i ich zastępcy, kierownicy/koordynatorzy samodzielnych sekcji i zespołów Komendy Stołecznej Policji oraz Pełnomocnik ds. ochrony informacji niejawnych Komendanta Stołecznego/Rejonowego/Powiatowego Policji.

3. Skierowania podlegają rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy Komendy Stołecznej Policji; brak pieczętki i podpisu pracownika tej komórki organizacyjnej KSP, stanowi podstawę odmowy wykonania badań lub szczepień.
4. Oryginał skierowania, odpowiednio do rodzaju, pozostaje u Wykonawcy. Kopię skierowania z adnotacją lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych, do przeprowadzania badań specjalistycznych, psychologa do badań psychologicznych, o przeprowadzeniu badania lub szczepienia, Wykonawca dołączy do faktury, o której mowa w §12 ust. 3.

§ 8

1. Na badania, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 4 kieruje się policjantów, którzy posiadają:
 - 1) orzeczenie/a rejonowej lub Centralnej Komisji Lekarskiej MSW/MSWiA o istnieniu choroby pozostającej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby albo o uszczerbku z tytułu wypadku w związku ze służbą, lub protokół powypadkowy określający wypadek, jako pozostający w związku z pełnioną służbą, lub karty wypadku określającej wypadek, jako pozostający w drodze do miejsca pełnienia służby lub w drodze powrotnej do służby,
 - 2) zaświadczenia lekarskie, na druku ZLA ZUS,
 - 3) uwierzytelnioną kopię dokumentacji medycznej od lekarza, który wystawiał zaświadczenia lekarskie (dokumenty dostarcza policjant w dniu zgłoszenia się na badania).
2. W celu wydania orzeczenia, o którym mowa w § 2 ust. 4, lekarz, uprawniony do przeprowadzania badań profilaktycznych, dokonuje badania podmiotowego osoby skierowanej oraz wykorzystuje dostępne dokumenty w postaci:
 - 1) indywidualnej dokumentacji medycznej z zakresu medycyny pracy, prowadzonej przez Wykonawcę na podstawie niniejszej umowy,
 - 2) dokumentów, o których mowa w ust. 1, przedłożonych przez policjanta.

§ 9

Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia badań, o których mowa w § 1 ust. 2 i wydania stosownego orzeczenia lekarskiego, z uwzględnieniem następujących zasad:

- 1) skierowanie nie podlega rejestracji ogólnej, o której mowa w § 10 ust. 1 niniejszej umowy,
- 2) osoba, uprawniona przez Zamawiającego, sporządza skierowanie na badania i wraz z niezbędną dokumentacją medyczną, przekazuje je na adres kierownika, reprezentującego Wykonawcę, który, po odpowiednim zarejestrowaniu, wyznacza lekarza psychiatrę i psychologa oraz termin, w celu przeprowadzenia badania i wydania orzeczenia,
- 3) Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia badań i wydania stosownego orzeczenia lekarskiego **w tym samym dniu (do godziny 15:00)**, przy czym wskazanie terminu badania nie może przekroczyć **7 dni roboczych** licząc od daty przekazania skierowania osobie, o której mowa w pkt 2,
- 4) orzeczenie, o którym mowa w § 2 ust. 5, jest wręczane osobie badanej w dwóch egzemplarzach.

§ 10

1. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia badań, o których mowa w § 1 ust. 1 i wydania stosownego orzeczenia lekarskiego/orzeczenia psychologicznego **w tym samym dniu (do godziny 15:00)**, przy czym wskazanie terminu badania nie może przekroczyć **7 dni roboczych** licząc od daty telefonicznej na nr tel.:, lub osobistej rejestracji (zgłoszenia) policjanta/pracownika Policji, z zastrzeżeniem ust. 2, 3, 4 i 5.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia badań kontrolnych, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1) lit. b lub e i wydania stosownego orzeczenia lekarskiego przy czym badania te wykonywane są w dniu telefonicznej lub osobistej rejestracji i zgłoszenia się do badań policjanta/pracownika Policji w tym samym dniu **do godziny 10:00**. Zgłoszenie się do badań po tym terminie upoważnia Wykonawcę do wyznaczenia badań na dzień następny. Wymagane

jest okazanie lekarzowi, uprawnionemu do przeprowadzania badań, kopii dokumentacji medycznej, dotyczącej leczenia, w okresie zwolnienia lekarskiego.

3. Osobom, którym w skierowaniu na badania okresowe oznaczono zagrożenie ołowiem, otrzymują skierowanie na badania z 30-dniowym wyprzedzeniem i niezwłocznie zgłaszają się (telefonicznie lub osobiście) do Wykonawcy, w celu uzyskania terminu rozpoczęcia badania (w ciągu 7 dni roboczych od daty zgłoszenia). Poszerzenie zakresu badań, nie ma wpływu na obowiązek przeprowadzenia wszystkich badań w ciągu jednego dnia, za wyjątkiem badania krwi na zawartość ołowiu. Orzeczenie lekarskie wydawane jest po uzyskaniu wyniku badania krwi (w terminie do 30 dni).
4. Osoby przystępujące do badań, którym w opisie stanowiska służby/pracy wskazano: „kierowanie pojazdem uprzywilejowanym”, są zobowiązane do przedłożenia lekarzowi aktualnego orzeczenia psychologicznego.
5. Zamawiający wymaga, aby badania psychologiczne kierowców i prowadzących pojazdy uprzywilejowane oraz badania laboratoryjne do celów sanitarno-epidemiologicznych były przeprowadzane przed badaniami lekarskimi. Wymagane jest przedłożenie lekarzowi orzeczenia psychologicznego bądź wyników badań laboratoryjnych.
6. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szczepień ochronnych, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 5) i wydania książeczki szczepień lub dokonania wpisu do książeczki szczepień, przy czym termin pierwszego szczepienia nie może przekroczyć **7 dni roboczych** licząc od daty telefonicznej na nr tel.:, lub osobistej rejestracji (zgłoszenia) policjanta lub pracownika Policji. **Kolejne terminy i ilości niezbędnych dawek są ustalane indywidualnie przez lekarza Wykonawcy, przed przystąpieniem policjanta lub pracownika Policji do szczepień i nie wymagają wystawiania kolejnego skierowania na szczepienia.**
7. O terminach i miejscu posiedzenia każdej komisji, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt 6), Zamawiający powiadomi Wykonawcę oddzielnym pismem, w terminie **nie krótszym niż 7 dni kalendarzowych** przed planowanym posiedzeniem.
8. Zamawiający wprowadza objaśnienia do skierowania na badania, które stanowią **Załącznik Nr 11** do umowy.

§ 11

1. Częstotliwość i zakres lekarskiego badania okresowego policjanta Wykonawca realizował będzie na podstawie Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. z 2017 r. poz. 110 ze zm.), z uwzględnieniem art. 71b ust. 5 Ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 161 ze zm.).
2. Częstotliwość i zakres lekarskich badań okresowych pracowników Policji Wykonawca realizował będzie na podstawie wskazówek metodycznych w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiących Załącznik Nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2067).
3. Częstotliwość i zakres badań osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej Wykonawca będzie realizował na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2003 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 199, poz. 1949).
4. Częstotliwość i zakres badań lekarskich i psychologicznych kierowców i osób prowadzących służbowe pojazdy uprzywilejowane Wykonawca realizować będzie na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 250 ze zm.),
 - b) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2014 r. poz. 937).
5. Przy ustalaniu zakresu badania policjantów i pracowników Policji, lekarz uprawniony do przeprowadzania badań profilaktycznych kieruje się ponadto Wytycznymi Krajowego Konsultanta w sprawach medycyny pracy.
6. Zamawiający uzna wykonanie zleconych usług, o których mowa w § 1, pod warunkiem, odpowiednio:
 - 1) wydania pisemnego orzeczenia lekarskiego lub orzeczenia psychologicznego (w dwóch egzemplarzach), o którym mowa w § 9 pkt 4 i § 10 ust. 1 i 2 przez lekarza

- medycyny pracy lub lekarza uprawnionego do badania kierowców (oddzielnie do każdego przeprowadzonego badania), lub lekarza psychiatrę, albo psychologa uprawnionego do badania kierowców,
- 2) przygotowania i załączenia do faktury, o której mowa w § 12 ust. 3:
 - a) kopii skierowań, o których mowa w § 7 ust. 4, zawierających potwierdzenie wykonania badań lub szczepień,
 - b) listy osób zaszczepionych, z podziałem na rodzaje szczepień oraz wykazu kosztów wykonanych szczepień (wzór - **Załącznik Nr 12 i 13** do Umowy),
 - c) wykazu kosztów wykonanych badań lekarskich, z podziałem na rodzaje badań oraz listy osób przebadanych, ze wskazaniem rodzaju badania (wzór - **Załącznik Nr 14 i 15** do Umowy),
 - d) wykazu kosztów związanych z udziałem lekarza w wizytowaniu i posiedzeniach komisji, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt 6), z podziałem na rodzaj komisji, terminy posiedzeń oraz liczbę godzin (wzór - **Załącznik Nr 16** do Umowy).

§ 12

1. Strony ustalają stałe w okresie obowiązywania Umowy **ryczałtowe ceny jednostkowe brutto w PLN** za jedną osobę lub jedną dawkę lub jedną godzinę:
 - 1) badania okresowe policjanta -
 - 2) badania kontrolne policjanta -
 - 3) badania kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz statkami żeglugi śródlądowej (tzw. sternotorzystów) - z wyłączeniem badań psychologicznych -
 - 4) badania okresowe pracownika Policji -
 - 5) badania kontrolne pracownika Policji -
 - 6) badania wstępne kandydata do pracy w Policji -
 - 7) badanie lekarskie w celu stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez policjantkę/pracownicę Policji w ciąży lub karmiącą dziecko piersią -
 - 8) kontrolne badania lekarskie policjanta pracownika Policji po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV -
 - 9) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych - z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii -
 - 10) badania pracownika Policji przy związane ze zmianą warunków pracy -
 - 11) badania psychologiczne kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz sternotorzystów -
 - 12) badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku zaświadczenia lekarskiego z chorobą powstałą w związku szczególnymi właściwościami lub warunkami służby/ wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą/wypadkiem w drodze do miejsca pełnienia służby lub w drodze powrotnej do służby -
 - 13) badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy -
 - 14) specjalistycznych badania psychologiczne i konsultacje psychiatryczne policjantów/pracowników, o których mowa w art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), w zakresie diagnozowania istnienia wątpliwości określonych w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3 -
 - 15) szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień + badania kwalifikacyjnego + podania szczepionki) -
 - 16) szczepienia ochronne przeciwko tężcowi/tężcowi z błonicą - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień + badania kwalifikacyjnego + podania szczepionki) -
 - 17) szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu - za jedna dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień + badania kwalifikacyjnego + podania szczepionki) -
 - 18) szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej - za jedna dawkę (cena szczepionki + badania kwalifikacyjnego + podania szczepionki) -
 - 19) szczepienia ochronne przeciwko odrze - za jedna dawkę (cena szczepionki + badania kwalifikacyjnego + podania szczepionki) -
 - 20) badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych bez wykonania iniekcji (np. w przypadku

- przeciwwskazań do szczepień) -
- 21) udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy (za każdą rozpoczętą godzinę) -
 - 22) udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych (za każdą rozpoczętą godzinę) -
2. W ryczałtowych cenach za poszczególne usługi, o których mowa w ust. 1, Wykonawca uwzględnił koszty własne, wynikające z obowiązku wykonania badań w zakresie wskazanym w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. z 2017 r. poz. 110 ze zm.) z uwzględnieniem art. 71b ust. 5 Ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 161 ze zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2067), a także koszty wynikające z Wytycznych Krajowego Konsultanta w dziedzinie medycyny pracy oraz zagrożeń wskazanych w skierowaniu na badania, ponadto koszty materiałów i odczynników użytych do realizacji usług, o których mowa w § 1 i § 2 oraz podatek VAT.
 3. Strony ustalają, że płatność za zrealizowany przedmiot Umowy dokonywana będzie na podstawie prawidłowo wystawionych miesięcznych faktur, dostarczonych do Zamawiającego przez Wykonawcę do 10-go dnia kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym usługa została zrealizowana, na adres: Zespół ds. Medycyny Pracy Komendy Stołecznej Policji, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa (wersja papierowa) lub ustrukturyzowaną fakturę w formie elektronicznej na Platformie Elektronicznego Fakturowania.
 4. Wartość faktury, o której mowa w ust. 3, wynikać będzie z rzeczywistej ilości usług wykonywanych w danym miesiącu oraz odpowiadającym im ryczałtowym cenom jednostkowym, o których mowa w ust. 1.
 5. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za wykonane usługi, w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania od Wykonawcy faktury, o której mowa w ust. 3, z uwzględnieniem zapisu § 11 ust. 6. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
 6. Faktura niespełniająca wymagań Zamawiającego, zostanie przez Wykonawcę skorygowana, a 30-dniowy termin zapłaty liczony będzie od dnia wpływu do Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury lub faktury korygującej.
 7. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty ustawowych odsetek w przypadku nie opłacenia faktury w terminie, o którym mowa w ust. 5 z uwzględnieniem ust. 6.
 8. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przelewu wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej Umowy na rzecz osób trzecich.

§ 13

1. Wykonawca wykona przedmiot Umowy z wykorzystaniem Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą wykonanie
2. Zamawiający w trakcie obowiązywania umowy dopuszcza, na pisemny wniosek Wykonawcy zmianę Podwykonawcy wskazanego w ust. 1. Wprowadzenie zmiany wymaga zawarcia przez Strony aneksu do umowy.
3. Zamawiający nie dopuszcza zawierania umów Podwykonawcy z dalszymi Podwykonawcami.

§ 14

1. Strony dopuszczają, zmianę cen jednostkowych wskazanych w § 12 ust. 1, w przypadku:
 - a) wprowadzenia podatku od usług medycznych, służących profilaktyce, w tym zmiany stawek podatku VAT,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
 - d) 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
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę i Wykonawca udowodni ten fakt Zamawiającemu.

2. Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że zmiany, o których mowa w ust. 1 lit. a), b), c) lub d) mają wpływ na koszt wykonywania usługi poprzez złożenie stosownych wycień i dokumentów, które podlegać będą ocenie przez Zamawiającego.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę (zmniejszenie/zwiększenie) cen, o których mowa w § 12 ust. 1 pkt 3) i pkt 11), jeżeli wynikać to będzie z przepisów regulujących te ceny - na pisemny wniosek Wykonawcy. Zmieniona cena nie może być wyższa od ceny wskazanej w przepisach ją regulujących.
4. Zmiana (wzrost/zmniejszenie) cen usług, obowiązywać będzie od dnia podpisania przez Strony aneksu do niniejszej umowy.
5. Strony dopuszczają:
 - a) zmianę adresu placówki, o której mowa w § 6 ust. 1 przy zachowaniu pozostałych warunków umowy, po uprzednim pisemnym wyrażeniu zgody przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do powiadomienia Zamawiającego w terminie co najmniej 60-dniowym o planowanej zmianie. Zmiana adresu wykonywania badań, będzie obowiązywała od dnia podpisania przez Strony aneksu w tym zakresie.
 - b) zmiany wzorów orzeczeń, skierowań i wykazów, stanowiących załączniki do niniejszej umowy w przypadku zmiany lub wydania nowych aktów prawnych. Zmiany te nie będą wymagały sporządzenia aneksu w tym zakresie.

§ 15

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary, w wysokości:
 - 1) **3%** wartości Umowy w PLN brutto, o której mowa w § 16, gdy Zamawiający rozwiąże (wypowie/odstąpi) umowę z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - 2) **3%** wartości Umowy w PLN brutto, o której mowa w § 16, w przypadku rozwiązania (wypowiedzenia/odstąpienia) przez Wykonawcę umowy na jakiegokolwiek podstawie prawnej z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego,
 - 3) **100,00 PLN brutto** za wydanie orzeczenia, zawierającego błędy formalne, wymagające skorygowania (niewłaściwy druk, pomyłki w datach, brak wymaganych zapisów, podpisów i pieczętek, nieautoryzowane poprawki),
 - 4) **100,00 PLN brutto** za wyznaczenie terminu badania powyżej 7 dni roboczych od daty zarejestrowania skierowania,
 - 5) **100,00 PLN brutto** za niewykonanie badań w ciągu 1 dnia lub niewydanie orzeczenia lekarskiego w tym dniu,
 - 6) **100,00 PLN brutto** za wystawienie faktury z błędami, wymagającymi skorygowania, w tym uzupełnienia dokumentów towarzyszących,
 - 7) za niedopełnienie wymogu zatrudniania pracowników na podstawie umowy o pracę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 60,00 zł za każdy dzień oraz liczbę dni w okresie realizacji umowy, w których nie dopełniono przedmiotowego wymogu - za każdą osobę wykonującą czynności, o których mowa w § 19 ust. 1.
2. Zapłata kary, o której mowa w ust. 1 pkt 3-7 nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania Umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia Umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca:
 - 1) w dwóch miesiącach (niekoniecznie następujących po sobie) po co najmniej 5 razy nie dotrzymał warunków umowy i został z tego tytułu obciążony karami, o których mowa w ust. 1;
 - 2) wystąpią błędy w zabezpieczeniu bądź eksploatacji zbiorów prowadzonej dokumentacji medycznej, potwierdzonej przez GİODO.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar z wynagrodzenia, ujmowanego w fakturach, wystawianych przez Wykonawcę, bez kierowania odrębnego wezwania do zapłaty. Zamawiający ma jednak obowiązek poinformowania Wykonawcy o wysokości naliczonej kary umownej oraz podstawach jej naliczenia.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeżeli szkoda przewyższa wysokość kar umownych.
6. Kary mają charakter gwarancyjny i mogą być naliczone z każdego tytułu odrębnie.
7. Wykonawca nie będzie obciążony karami, jeżeli do niewykonania lub nienależytego wykonania umowy doszło z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający lub z powodu działania tzw. siły wyższej.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli wykonywania postanowień umowy, w szczególności: poprawności wydawanych orzeczeń lekarskich, zabezpieczenia dokumentacji medycznej, terminowości wykonywania usług oraz płynności obsługi osób skierowanych na

badania i szczepienia.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca dokona zmiany adresu placówki, o której mowa w § 6 ust. 1 bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego albo niezachowania terminu powiadomienia Zamawiającego, o którym mowa w § 14 ust. 5 lit. a), z jednoczesnym naliczeniem kary, o której mowa w § 15 ust.1 pkt 1.

§ 16

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia, jednak nie wcześniej niż **od dnia 03.01.2020 r.**, i realizowana będzie przez okres **24 miesięcy**, jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty **PLN brutto**.
2. O wyczerpaniu kwoty, o której mowa w ust. 1, Wykonawca powiadomi Zamawiającego w ciągu 1 dnia roboczego pod rygorem dalszego finansowania świadczeń. Przez dzień roboczy należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-15:00 z wyłączeniem dni wolnych od pracy zgodnie z właściwymi przepisami.

§ 17

1. Wykonawca wniósł, do dnia podpisania umowy, zabezpieczenie należytego wykonania umowy stanowiące **3 %** wartości, o której mowa w § 16 ust. 1.
2. Wartość zabezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, wynosi **PLN brutto**.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić, aby zabezpieczenie należytego wykonania umowy zachowało moc wiążącą w okresie wykonywania Umowy. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o faktycznych lub prawnych okolicznościach, które mają lub mogą mieć wpływ na moc wiążącą zabezpieczenia należytego wykonania Umowy oraz na możliwość i zakres wykonywania przez Zamawiającego praw wynikających z zabezpieczenia.
4. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy w formie na pełny okres realizacji umowy.
5. Wykonawca w trakcie realizacji umowy może dokonać zmiany formy zabezpieczenia, wskazanej w ust. 4 na jedną lub kilka form, o których mowa w art. 148 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zmiana formy zabezpieczenia musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości. Zmiana ta wymagać będzie formy pisemnej - aneksu do umowy.
6. Rozwiązanie umowy przez którąkolwiek ze Stron nie powoduje upadku zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
7. Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia należytego wykonaniu umowy w terminie 30 dni licząc od upływu obowiązywania Umowy i po uznaniu przez Zamawiającego, że umowa została należycie wykonana.

§ 18

1. 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 zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku nie otrzymania środków finansowych w kolejnych latach budżetowych.
4. W przypadku zmiany lub wydania nowych aktów prawnych wskazanych w komparycji umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany Umowy, w zakresie określonym tymi aktami.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy w przypadku wejścia nowych przepisów, uchylających lub zmieniających stan prawny w sposób powodujący istotną zmianę sposobu wykonywania umowy przez Strony lub gdyby zastosowanie przewidzianych rozwiązań groziło niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przedmiotu Umowy. Zapisu § 15 ust. 1 pkt 1) nie stosuje się.

§ 19

1. Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1040) zwanej

dalej „umową o pracę” przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności administracyjno-gospodarcze w trakcie trwania umowy.

2. W trakcie realizacji przedmiotu umowy na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności w trakcie realizacji przedmiotu umowy:
 - 1) **oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub Podwykonawcy;
 - 2) **zaświadczenia właściwego oddziału ZUS**, potwierdzającego opłacenie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
 - 3) poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub Podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.).
3. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1, co skutkować będzie naliczeniem kary umownej, o której mowa w § 15 ust. 1 pkt 7.
4. W przypadku uzasadnionej wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

§ 20

1. Kwestie sporne wynikłe w związku z realizacją niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

§ 21

1. Zamawiający jest administratorem danych osobowych i realizuje obowiązki administratora danych osobowych określonych w przepisach rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE.L 119 z 04.05.2016 r. oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych.
2. Zamawiający udostępnia i powierza Wykonawcy, w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) dane osobowe do przetwarzania na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.
3. Wykonawca, Podwykonawca będzie przetwarzał powierzone mu dane osobowe, w tym dane osobowe policjantów Zamawiającego (imię, nazwisko, nr telefonu, stanowisko służbowe, jednostka lub komórka organizacyjna Policji), wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Wykonawca, Podwykonawca jest podmiotem przetwarzającym dane udostępnione przez Zamawiającego zgodnie z ust. 2 i 3.
5. Wykonawca, Podwykonawca oświadcza, że będzie przetwarzał dane osobowe w celu określonym w § 1 umowy oraz oświadcza, że zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych przekazanych mu przez Zamawiającego, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.

- Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1) i innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą oraz stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi w/w przepisów prawa.
6. Wykonawca, Podwykonawca oświadcza, że dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, nie dłużej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
 7. Wykonawca, Podwykonawca oświadcza, że przed zawarciem niniejszej umowy wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1), wobec każdej osoby fizycznej, od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio Wykonawca pozyskał w celu wpisania jej do treści umowy, jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub działającej w jego imieniu przy realizowaniu umowy. Wykonawca zobowiązuje się, w przypadku wyznaczenia lub wskazania do działania przy wykonywaniu niniejszej umowy osób innych niż wymienione w treści, najpóźniej wraz z przekazaniem Zamawiającemu danych osobowych tych osób, zrealizować obowiązki informacyjne w trybie art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1) i treści załącznika wskazanego w ust. 23.
 8. Zamawiający oświadcza, że będzie przetwarzał dane osobowe w celu określonym w umowie oraz oświadcza, że zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych przekazanych mu przez Wykonawcę, Podwykonawcę zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1) i innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą oraz stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi w/w przepisów prawa.
 9. Wykonawca, Podwykonawca udostępni i powierza Zamawiającemu, w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) dane osobowe do przetwarzania na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.
 10. Zamawiający będzie przetwarzał, powierzone mu dane osobowe, w tym dane osobowe pracowników Wykonawcy, Podwykonawcy i innych osób wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
 11. Zamawiający oświadcza, że dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
 12. Zamawiający oświadcza, że przed zawarciem niniejszej umowy wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1), wobec każdej osoby fizycznej, od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio Zamawiający pozyskał w celu wpisania jej do treści umowy, jako dane osoby reprezentującej Zamawiającego lub działającej w jego imieniu przy realizowaniu umowy. Zamawiający zobowiązuje się, w przypadku wyznaczenia lub wskazania do działania przy wykonywaniu niniejszej umowy osób innych niż wymienione w treści, najpóźniej wraz z przekazaniem Wykonawcy danych osobowych tych osób, zrealizować obowiązki informacyjne w trybie art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1) i treści załącznika wskazanego w ust. 23.
 13. Wykonawca może powierzyć dane osobowe objęte umową do dalszego przetwarzania Podwykonawcom, wyłącznie po uprzedniej pisemnej zgodzie Zamawiającego.

14. Wykonawca, Podwykonawca jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych danych osobowych osobom nieupoważnionym.
15. Wykonawca, Podwykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Zamawiającego i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej, zarówno w trakcie wykonywania niniejszej umowy, jak i po jej ustaniu.
16. Wykonawca, Podwykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego, w innym celu niż wykonanie umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych danych wynika z obowiązujących przepisów prawa lub umowy.
17. Wykonawca, Podwykonawca po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem danych, zwraca Zamawiającemu wszystkie dane osobowe oraz usuwa wszystkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazuje przechowywanie danych.
18. Przekazanie powierzenia danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Zamawiającego, chyba, że obowiązek taki nakłada na Wykonawcę, Podwykonawcę prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Wykonawca, Podwykonawca. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Wykonawca, Podwykonawca informuje Zamawiającego o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
19. Wykonawca, Podwykonawca na pisemne żądanie Administratora Danych Osobowych, umożliwi Zamawiającemu przeprowadzenie kontroli procesu przetwarzania i ochrony danych osobowych. Wykonawca, Podwykonawca zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
20. Wykonawca, Podwykonawca udostępni Zamawiającemu wszelkie informacje niezbędne do wykazania zgodności przetwarzania z obowiązkiem określonym w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1) i innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
21. Wykonawca, Podwykonawca zobowiązani są w zakresie objętym umową do realizowania obowiązków wynikających z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1).
22. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za koordynację i prawidłowe wykonywanie obowiązków wynikających z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1) przez Podwykonawców.
23. Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie przepisów prawa, stanowi **Załącznik Nr 17** do umowy.

§ 22

1. Strony ustanawiają osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu zamówienia i koordynację przedmiotu umowy:
 - 1) **ze strony Zamawiającego:**
 - a) p.;
 - b) p.;
 - c) p.;
 - 2) **ze strony Wykonawcy:**
 - a) p.;
 - b) p.;
 - c) p.;
2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, nie stanowi zmiany umowy i jest dokonywana w drodze jednostronnego oświadczenia woli złożonego odpowiednio przez Zamawiającego lub Wykonawcę.

3. Zmiana nazw komórek i jednostek organizacyjnych Policji, o których mowa w § 7 ust. 2, nie stanowi zmiany umowy i jest dokonywana w drodze jednostronnego oświadczenia woli złożonego odpowiednio przez Zamawiającego.

§ 23

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Załączniki do Umowy:

Załącznik Nr 1 - Orzeczenie lekarskie (wystawiane policjantowi po badaniu lekarskim oraz analizie dokumentów medycznych w celu ustalającego związek lub brak związku zaświadczenia lekarskiego ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą).

Załącznik Nr 2 - Orzeczenie lekarskie (wystawiane po specjalistycznych badania psychologiczne i konsultacje psychiatryczne policjantów/pracowników, o których mowa w art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), w zakresie diagnozowania istnienia wątpliwości określonych w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3).

Załącznik Nr 3 - Skierowanie na badania lekarskie policjantów.

Załącznik Nr 4 - Skierowanie na badania lekarskie pracowników.

Załącznik Nr 5 - Skierowanie na badania lekarskie kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w lądowym oraz statkami żeglugi śródlądowej (tzw. sternotorzystów).

Załącznik Nr 6 - Skierowanie na badania lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Załącznik Nr 7 - Skierowanie na badania lekarskie policjanta w celu ustalenie związku lub brak związku zaświadczenia lekarskiego ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą

Załącznik Nr 8 - Skierowanie na badania psychologiczne kierowcy oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w lądowym oraz statkami żeglugi śródlądowej (tzw. sternotorzystów).

Załącznik Nr 9 - Skierowanie na szczepienia ochronne.

Załącznik Nr 10 - Skierowanie na specjalistyczne badania psychologiczne i konsultacje psychiatryczne policjantów/pracowników, o których mowa w art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), w zakresie diagnozowania istnienia wątpliwości określonych w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3.

Załącznik Nr 11 - Objaśnienia do skierowania na badania.

Załącznik Nr 12 - Lista osób zaszczepionych, z podziałem na rodzaje szczepień oraz kosztów wykonanych szczepień.

Załącznik Nr 13 - Wykaz kosztów wykonanych szczepień ochronnych, z podziałem na rodzaje szczepień.

Załącznik Nr 14 - Wykaz kosztów wykonanych badań lekarskich, z podziałem na rodzaje badań.

Załącznik Nr 15 - Lista osób przebadanych, ze wskazaniem rodzaju badania.

Załącznik Nr 16 - Wykaz kosztów udziału lekarza w komisjach powołanych przez Zamawiającego.

Załącznik Nr 17 - Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Warszawa, dnia

.....
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
przeprowadzającego badanie,
numer identyfikacyjny REGON)

ORZECZENIE LEKARSKIE

W wyniku podmiotowego badania lekarskiego
Pana(i).....PESEL.....
(imię i nazwisko)

urodzonego(j) dnia miesiąca roku.....

zamieszkałego(ej) w

pełniącego(ej) służbę w
(nazwa jednostki Policji)

na stanowisku

oraz przeglądu udostępnionej dokumentacji, w postaci:

1. indywidualnej karty badania profilaktycznego,
2. orzeczenie/a rejonowej lub Centralnej Komisji Lekarskiej MSW/MSWiA o istnieniu choroby pozostającej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby albo o uszczerbku z tytułu wypadku w związku ze służbą, lub protokół powypadkowy określający wypadek, jako pozostający w związku z pełnioną służbą, lub karty wypadku określającej wypadek, jako pozostający w drodze do miejsca pełnienia służby lub w drodze powrotnej do służby*,
3. zaświadczenia lekarskiego, wzoru ZUS ZLA, przeprowadzonego w celu ustalenia związku zaświadczenia lekarskiego policjanta, ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, stosownie do przepisu art.121b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990r. o Policji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 161 ze zm.), orzeka się, co następuje:

Zaświadczenie lekarskie ZUS ZLA Nr na okres od do, pozostaje w związku / nie ma związku*), ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby/ z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą*).

*) niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis lekarza medycyny pracy
przeprowadzającego badanie)

POUCZENIE:

Policjant lub osoba uprawniona do wystawienia skierowania na badania, w przypadku zastrzeżeń co do treści tego orzeczenia mogą wystąpić, w ciągu 7 dni od daty otrzymania orzeczenia, do, z wnioskiem o weryfikację treści tego zaświadczenia. Wniosek składa się za pośrednictwem przychodni, której lekarz wydał orzeczenie.

(pieczętka zakładu opieki zdrowotnej
przeprowadzającego badanie,
numer identyfikacyjny REGON)

ORZECZENIE nr

z dnia

wydane po przeprowadzeniu w dniach specjalistycznych badań, o których mowa w art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), w zakresie diagnozowania istnienia wątpliwości określonych w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3, na podstawie zobowiązania osoby sprawdzanej przez Pełnomocnika Komendanta Stołecznego/Rejonowego/Powiatowego* Policji ds. Ochrony Informacji Niejawnych do poddania się takim badaniom i udostępnienia wyników tych badań oraz umowy nr z dn.

W wyniku przeprowadzenia wyżej określonych badań u nw. :

Pana/Pani:

Nr PESEL :

Zamieszkały/a :

Zatrudniony/a :

(jednostka/komórka organizacyjna i zajmowane stanowisko)

orzeczoneo:

brak występowania/występowanie* przeciwskazań do pracy na stanowisku związanym z dostępem do informacji niejawnych o klauzuli „tajne”/”ściśle tajne”* tj. brak/istnienie* choroby psychicznej lub innych zakłóceń czynności psychicznych ograniczających sprawność umysłową i mogących negatywnie wpłynąć na zdolność osoby sprawdzanej do wykonywania prac, związanych z dostępem do informacji niejawnych o klauzuli „tajne”/”ściśle tajne”* i brak/istnienie* uzależnienia od alkoholu, środków odurzających lub substancji psychotropowych.

.....
Pieczętka i podpis lekarza specjalisty w zakresie psychiatrii

* Niepotrzebne skreślić.

KOMENDA STOŁĘCZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(Pieczęć i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE Nr z dnia

na wykonanie lekarskich badań policjanta (wstawić znak „X” w odpowiednie pole):

okresowych policjanta: Nr Zał. Lp *

kontrolnych policjanta (w przypadku
niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni,
spowodowanej chorobą)

kontrolnych po zakończonej profilaktyce
poekspozycyjnej

dla stwierdzenia przeciwwskazań
zdrowotnych do wykonywania pracy przez
pracownicę w ciąży lub
karmiącą dziecko piersią

Na podstawie art. 71b ust. 1 Ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 161 ze zm.),
kieruję Pana/Panią na w/w badania lekarskie.

Nazwisko i imię PESEL

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane).....

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Skierowanie wystawiono w związku z:

1. upływem terminu badań okresowych w dniu
2. upływem terminu zwolnienia lekarskiego w dniu
3. innymi przyczynami (podać, jakimi?).....

Telefoniczne umawianie wizyt na minimum 7 dni roboczych przed upływem terminu badań

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
(Pieczęć i podpis osoby wyznaczonej do współpracy
z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP, nr telefonu)

.....
(Pieczęć i podpis kierownika jednostki lub
komórki organizacyjnej Policji)

CHARAKTERYSTYKA STANOWISKA SŁUŻBY - z uwzględnieniem zapisów w dokumentach kadrowych (Karta Opisu Stanowiska Pracy, zakres zadań i obowiązków).

I. Opis stanowiska służby (określić charakter służby, lokalizację, dominujące czynności oraz sposób i czas ich wykonywania, zidentyfikowane czynniki szkodliwe, dla których nie wykonano badań i pomiarów środowiska służby):

dostęp do informacji niejawnych o klauzuli (wpisać)

.....

.....

.....

.....

.....

II. Czynniki uciążliwe dla zdrowia na stanowisku służby (wstawić znak „X” we właściwej kratce):

czynniki psychofizyczne:

- stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi,
- stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością,
- zagrożenia wynikające z narażenia życia,
- przy monitorze ekranowym poniżej/powyżej** połowy dobowego wymiaru czasu pracy (liczba godzin obsługi monitora ekranowego),
- służba na wysokości do 1-3 metrów,
- służba na wysokości powyżej 3 metrów,
- służba zmianowa/nocna**),
- służba fizyczna wymagająca dużego wysiłku:
 - dźwiganie ciężarów – (do ilu kg?)
 - wydatek energetyczny – ilość kcal/8 godz. – wyniki badania/pomiaru
- praca w wymuszonej pozycji,
- stres
- monotonia pracy
- praca tylko przy oświetleniu sztucznym
- praca przy oświetleniu mieszanym
- inne czynniki:

III. Czynniki szkodliwe dla zdrowia na stanowisku służby (wstawić znak „X” we właściwej kratce):

nie występują czynniki szkodliwe

Informacje o występowaniu na stanowisku służbowym czynników szkodliwych lub uciążliwych albo innych, wynikających z warunków służby, w tym:

czynniki fizyczne (w przypadku przeprowadzenia badań środowiska służby - należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów***:

hałas: stały - czas narażenia..... wyniki pomiarów..... krotność NDN.....

ultradźwiękowy - wyniki pomiarów..... krotność NDN.....

impulsowy - czas narażenia..... wyniki pomiarów..... krotność NDN.....

drżenie: działające na organizm człowieka przez kończyny górne - czas narażenia..... wyniki pomiarów..... krotność NDN.....

ogólne - czas narażenia..... wyniki pomiarów..... krotność NDN.....

mikroklimat: zimny - czas narażenia..... wyniki pomiarów..... wskaźnik WCI.....

gorący - czas narażenia..... wyniki pomiarów..... wartość WBGT.....

promieniowanie: jonizujące rodzaj czas narażenia..... dawka efektywna [mSv] lub aktywność źródła [Bq].....

optyczne rodzaj czas narażenia..... (MDE).....

promieniowanie i pole elektromagnetyczne rodzaj czas narażenia..... strefa ochronna.....

inne:

czynniki chemiczne (w przypadku przeprowadzenia badań środowiska służby) rodzaj czas narażenia..... krotność NDS.....

pyły (w przypadku przeprowadzenia badań środowiska służby) - rodzaj czas narażenia..... krotność NDS.....

ołów i związki nieorganiczne związane ze strzelaninami policyjnymi (w przypadku przeprowadzenia badań środowiska pracy) średnia ilość odbytych strzelań w roku.....

czynniki biologiczne: HCV, HIV, wirus kleszczowego zapalenia mózgu,
inne:

Urlopy dodatkowe:

Funkcjonariusz: nie otrzymywał otrzymywał urlop dodatkowy za służbę w warunkach uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia w latach..... z tytułu (np. fizyczne zwalczanie terroryzmu)

IV. Czynniki niebezpieczne dla zdrowia na stanowisku służby (wstawić znak „X” we właściwej kratce):

nie występują czynniki niebezpieczne

1. Zagrożenie zakażeniem: wymienić tylko zagrożenia na stanowiskach, określonych w decyzji Komendanta Stołecznego Policji o zapobieganiu zakażeniom

2. Zagrożenie, związane z przywracaniem naruszonego porządku publicznego

3. Kierowanie: (podać czym? Uwzględnić doraźne kierowanie pojazdem służbowym)

4. Zagrożenie elementami ruchomymi, luźnymi, ostrymi i wystającymi

5. Zagrożenie porażenia prądem elektrycznym

6. Zagrożenie poparzeniem

7. Zagrożenie pożarowe i wybuchowe

8. Zagrożenie związane z przemieszczaniem się ludzi

Łączna liczba czynników uciążliwych, szkodliwych i niebezpiecznych (pkt II+III+IV), wskazanych w skierowaniu:

↓

.....
(Pieczętka imienna i podpis bezpośredniego przełożonego)

Adnotacje lekarza medycyny pracy wykonującego badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:.....

2. Data wydanego orzeczenia lekarskiego:.....

3. Data następnego badania:

4. Pieczętka imienna i podpis lekarza medycyny pracy:

Objaśnienia.

* Wpisać właściwy numer załącznika (1-4) do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. z 2017 r. poz. 110 ze zm.).

** Niepotrzebne skreślić.

*** Jeżeli takie pomiary/badania były wykonywane.

Uwaga: Skierowanie na badania, wykonuje się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania, drugi, wraz z kserokopią, dla wykonawcy badań, trzeci zaś pozostaje w zbiorach jednostki/komórki organizacyjnej Policji, na potrzeby kontroli.

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(Pieczętka imienna i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE Nr z dnia

na wykonanie lekarskich badań pracownika (wstawić znak „X” w odpowiednie pole):

wstępnych kandydata na pracownika Policji

okresowych pracownika Policji -

przy zmianie warunków pracy

kontrolnych pracownika (w przypadku
niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni
spowodowanej chorobą)

kontrolnych po zakończonej profilaktyce
poekspozycyjnej

osoby niepełnosprawnej zaliczanej do
znacznego lub umiarkowanego stopnia
niepełnosprawności w celu wydania zgody na
wydłużenie czasu pracy

dla stwierdzenia przeciwwskazań
zdrowotnych do wykonywania pracy przez
pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko
piersią

Na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1040),
kieruję Pana/Panią na w/w badania lekarskie.

Nazwisko i imię PESEL*

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane)

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Skierowanie wystawiono w związku z:

1. upływem terminu badań okresowych w dniu

2. upływem terminu zwolnienia lekarskiego w dniu

3. innymi przyczynami (podać, jakimi?).....

Telefoniczne umawianie wizyt na minimum 7 dni roboczych przed upływem terminu badań

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
(Pieczętka imienna i podpis osoby wyznaczonej do współpracy
z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP, nr telefonu)

.....
(Pieczętka imienna i podpis kierownika jednostki lub
komórki organizacyjnej Policji)

CHARAKTERYSTYKA STANOWISKA PRACY - z uwzględnieniem zapisów w dokumentach kadrowych (Karta Opisu Stanowiska Pracy, Opis Stanowiska Pracy, zakres zadań i obowiązków).

I. Opis stanowiska pracy (określić charakter pracy, lokalizację, dominujące czynności oraz sposób i czas ich wykonywania, (zidentyfikowane czynniki szkodliwe, dla których nie wykonano badań i pomiarów środowiska pracy):

dostęp do informacji niejawnych o klauzuli (wpisać)

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

II. Czynniki uciążliwe dla zdrowia na stanowisku pracy (wstawić znak „X” we właściwej kratce):

czynniki psychofizyczne:

- stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi,
- stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością,
- przy monitorze ekranowym poniżej/powyżej** połowy dobowego wymiaru czasu pracy (liczba godzin obsługi monitora ekranowego),
- praca na wysokości do 1-3 metrów,
- praca na wysokości powyżej 3 metrów,
- praca zmianowa/nocna**,
- praca fizyczna wymagająca dużego wysiłku:
 - dźwiganie ciężarów – (do ilu kg?)
 - wydatek energetyczny – ilość kcal/8 godz. – wyniki badania/pomiaru
- praca w wymuszonej pozycji,
- stres
- monotonia pracy
- praca tylko przy oświetleniu sztucznym
- praca przy oświetleniu mieszanym
- inne czynniki:

III. Czynniki szkodliwe dla zdrowia na stanowisku pracy (wstawić znak „X” we właściwej kratce):

nie występują czynniki szkodliwe

Informacje o występowaniu na stanowisku służbowym czynników szkodliwych lub uciążliwych lub innych wynikających z warunków służby/pracy, w tym:

czynniki fizyczne (w przypadku przeprowadzenia badań środowiska pracy) - należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów***:

- hałas:** stały - czas narażenia..... wyniki pomiarów..... krotność NDN.....
- ultradźwiękowy - wyniki pomiarów..... krotność NDN.....
- impulsowy - czas narażenia..... wyniki pomiarów..... krotność NDN.....
- drgania:** działające na organizm człowieka przez kończyny górne - czas narażenia..... wyniki pomiarów..... krotność NDN.....
- ogólne - czas narażenia..... wyniki pomiarów.....krotność NDN.....
- mikroklimat:** zimny - czas narażenia..... wyniki pomiarów.....wskaźnik WCI.....
- gorący - czas narażenia..... wyniki pomiarów.....wartość WBGT.....
- promieniowanie:** jonizujące rodzaj czas narażenia..... dawka efektywna [mSv] lub aktywność źródła [Bq].....
- optyczne rodzajczas narażenia..... (MDE).....
- promieniowanie i pole elektromagnetyczne** rodzajczas narażenia..... strefa ochronna.....
- inne:
- czynniki chemiczne (w przypadku przeprowadzenia badań środowiska pracy)** rodzajczas narażenia..... krotność NDS.....
- pyły (w przypadku przeprowadzenia badań środowiska pracy)**
- ołów i związki nieorganiczne (w przypadku przeprowadzenia badań środowiska pracy)** - rodzaj czas narażenia..... krotność NDS.....
- czynniki biologiczne:** HCV, HIV, wirus kleszczowego zapalenia mózgu,

inne:

IV. Czynniki niebezpieczne dla zdrowia na stanowisku pracy (wstawić znak „X” we właściwej kratce):
nie występują czynniki niebezpieczne

1. Zagrożenie zakażeniem: wymieniń tylko zagrożenia na stanowiskach, określonych w decyzji Komendanta Stołecznego Policji o zapobieganiu zakażeniom

2. Kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych

Dodatkowe informacje o prowadzeniu pojazdu, podlegające odrębnym badaniom: kierowanie pojazdem uprzywilejowanym autobusem innym pojazdem (podać, jakim?

3. Zagrożenie elementami ruchomymi, luźnymi, ostrymi i wystającymi

4. Zagrożenie porażenia prądem elektrycznym

5. Zagrożenie poparzeniem

6. Zagrożenie pożarowe i wybuchowe

7. Zagrożenie związane z przemieszczaniem się ludzi

Łączna liczba czynników uciążliwych, szkodliwych i niebezpiecznych (pkt II+III+IV), wskazanych w skierowaniu:

↓

.....
(Pieczętka imienna i podpis bezpośredniego przełożonego)

Adnotacje lekarza medycyny pracy wykonującego badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:.....

2. Data wydanego orzeczenia lekarskiego:.....

3. Data następnego badania:

4. Pieczętka imienna i podpis lekarza medycyny pracy:

Objaśnienia.

* W przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

** Niepotrzebne skreślić.

*** Jeżeli takie pomiary/badania były wykonywane.

Uwaga: Skierowanie na badania, wykonuje się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania, drugi, wraz z kserokopią, dla wykonawcy badań, trzeci zaś pozostaje w zbiorach jednostki/komórki organizacyjnej Policji, na potrzeby kontroli.

KOMENDA STOŁĘCZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(Pieczęćka imienna i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE Nr z dnia

na wykonanie lekarskich badań (wstawić znak „X” w odpowiednie pole):

kierowcy - na podstawie art. 39j ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 58 ze zm.)

kierującego pojazdem uprzywilejowanym - na podstawie art. 75 ust. 1 pkt 2 i/lub 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 341 ze zm.)

stermotorzysty – na podstawie art. 37 ust 2 ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o żegludze śródlądowej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2128 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2003 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 199, poz. 1949)

Nazwisko i imię PESEL

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane)

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Prawo jazdy kategorii

Skierowanie wystawiono w związku z:

Telefoniczne umawianie wizyt na minimum 7 dni roboczych przed upływem terminu badań

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
(Pieczęćka imienna i podpis osoby wyznaczonej do współpracy z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP, nr telefonu)

.....
(Pieczęćka imienna i podpis kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej Policji)

Adnotacje lekarza medycyny pracy wykonującego badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:.....

2. Data wydanego orzeczenia lekarskiego:.....

3. Data następnego badania:

4. Pieczęćka imienna i podpis lekarza uprawnionego do badania kierowców:

Uwaga: Skierowanie na badania, wykonuje się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania, drugi, wraz z kserokopią, dla wykonawcy badań, trzeci zaś pozostaje w zbiorach jednostki/komórki organizacyjnej Policji, na potrzeby kontroli.

KOMENDA STOŁĘCZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(Pieczęćka imienna i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE Nr z dnia

na wykonanie lekarskich badań

do celów sanitarno-epidemiologicznych

Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1239)

Nazwisko i imię PESEL

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane).....

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Skierowanie wystawiono w związku z:

Telefoniczne umawianie wizyt na minimum 7 dni roboczych przed upływem terminu badań

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
(Pieczęćka imienna i podpis osoby wyznaczonej do współpracy z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP, nr telefonu)

.....
(Pieczęćka imienna i podpis kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej Policji)

Adnotacje lekarza medycyny pracy wykonującego badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:.....
2. Data wydanego orzeczenia lekarskiego:.....
3. Data następnego badania:
4. Pieczęćka imienna i podpis lekarza uprawnionego do badania kierowców:

Uwaga: Skierowanie na badania, wykonuje się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania, drugi, wraz z kserokopią, dla wykonawcy badań, trzeci zaś pozostaje w zbiorach jednostki/komórki organizacyjnej Policji, na potrzeby kontroli.

KOMENDA STOŁĘCZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(Pieczęćka imienna i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE Nr z dnia

na wykonanie lekarskich badań policjanta

w celu ustalenie związku lub brak związku zaświadczenia lekarskiego z chorobą powstałą w związku szczególnymi właściwościami lub warunkami służby/wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą/wypadkiem w drodze do miejsca pełnienia służby lub w drodze powrotnej do służby*

Na podstawie art. 71b ust. 1 Ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 161 ze zm.), kieruję Pana/Panią na w/w badania lekarskie

Nazwisko i imię PESEL

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane).....

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Skierowanie wystawiono w związku z:

Telefoniczne umawianie wizyt na minimum 7 dni roboczych przed upływem terminu badań

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
(Pieczęćka imienna i podpis osoby wyznaczonej do współpracy z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP, nr telefonu)

.....
(Pieczęćka imienna i podpis kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej Policji)

Adnotacje lekarza medycyny pracy wykonującego badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:.....
2. Data wydanego orzeczenia lekarskiego:.....
3. uznano/nie uznano*
4. Pieczęćka imienna i podpis lekarza uprawnionego do badania kierowców:

* Niepotrzebne skreślić.

Uwaga: Skierowanie na badania, wykonuje się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania, drugi, wraz z kserokopią, dla wykonawcy badań, trzeci zaś pozostaje w zbiorach jednostki/komórki organizacyjnej Policji, na potrzeby kontroli.

KOMENDA STOŁĘCZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(Pieczęćka imienna i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE NR z dnia

na wykonanie badań psychologicznych (wstawić znak „X” w odpowiednie pole):

kierowcy - na podstawie art. 39k ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 58 ze zm.)

kierującego pojazdem uprzywilejowanym - na podstawie art. 82 ust. 1 pkt 2 i/lub 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 341 ze zm.)

stermotorzysty – na podstawie § 3 ust. 2 pkt 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2003 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 199, poz. 1949)

Nazwisko i imię imię ojca

Data i miejsce urodzenia PESEL

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane).....

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji

Prawo jazdy kategorii

Skierowanie wystawiono w związku z:.....

Telefoniczne umawianie wizyt na minimum 7 dni roboczych przed upływem terminu badań

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
(Pieczęćka imienna i podpis osoby wyznaczonej do współpracy z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP, nr telefonu)

.....
(Pieczęćka imienna i podpis kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej Policji)

Adnotacje osoby wykonującej badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:.....

2. Data wydanego orzeczenia psychologicznego:.....

3. Data następnego badania:

4. Imienna pieczęćka i podpis psychologa uprawnionego do badania kierowców:

Uwaga: Skierowanie na badania, wykonuje się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania, drugi, wraz z kserokopią, dla wykonawcy badań, trzeci zaś pozostaje w zbiorach jednostki/komórki organizacyjnej Policji, na potrzeby kontroli.

KOMENDA STOŁĘCZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(Pieczętka imienna i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

**Telefoniczne umawianie wizyt na minimum 7 dni
przed upływem terminu szczepień.**

SKIEROWANIE NR z dnia

na wykonanie szczepień ochronnych przeciwko (wstawić znak „X” w odpowiednie pole):

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW
typu B) | <input type="checkbox"/> kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM) |
| <input type="checkbox"/> tężcowi | <input type="checkbox"/> grypie sezonowej |
| <input type="checkbox"/> tężcowi z błonicą | <input type="checkbox"/> inne (wpisać jakie?) |

Nazwisko i imięimię ojca

Data i miejsce urodzenia PESEL.....

Adres zamieszkania

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane)

Rodzaj służby/pracy

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji

Uwagi i przeciwwskazania do szczepień, zgłaszane przez kierowanego

.....
(Pieczętka imienna i podpis osoby wyznaczonej do współpracy
z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP, nr telefonu)

.....
(Pieczętka imienna i podpis kierownika jednostki lub komórki
organizacyjnej Policji)

POTWIERDZENIE WYKONANIA SZCZEPIEŃ:

1. Data, pieczętka i podpis lekarza wykonującego badanie kwalifikacyjne do szczepień:
2. Data i rodzaj wykonanego szczepienia:
3. Data następnego szczepienia:
4. Pieczętka i podpis lekarza/pielęgniarki wykonującego szczepienia:

Uwaga: Skierowanie na badania, wykonuje się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania, drugi, wraz z kserokopią, dla wykonawcy badań, trzeci zaś pozostaje w zbiorach jednostki/komórki organizacyjnej Policji, na potrzeby kontroli.

Str. 1

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że:

1. Znane mi są narażenia na zakażenia, występujące na zajmowanym przeze mnie stanowisku służby/pracy, wymienione w Decyzji Nr 184/19 Komendanta Stołecznego Policji z dnia 03.04.2019r. w sprawie zapobiegania zakażeniom i postępowania po ekspozycji na zakażenia w Komendzie Stołecznej Policji oraz w jednostkach organizacyjnych Policji jej podległych (ze zm.).
2. Przyjmując skierowanie na szczepienia, zostałem(-am) pouczony(-a) o:
 - a. obowiązku poddania się szczepieniom niezwłocznie po otrzymaniu skierowania,
 - b. obowiązku przestrzegania terminów kolejnych dawek dla uzyskania uodpornienia na zakażenie,
 - c. konsekwencjach przerwania cyklu szczepień, w postaci braku uodpornienia, co jest równoznaczne z odmową poddania się szczepieniom,
 - d. możliwości pisemnej odmowy poddania się szczepieniom,
 - e. skutkach zdrowotnych (zakażenie) oraz prawnych (odmowa roszczeń) nie poddania się szczepieniom ochronnym.

.....

(data i czytelny podpis osoby, składającej oświadczenie)

Zapoznałem się.

.....

(pieczętka, data i podpis przełożonego)

Str. 2

KOMENDA STOŁĘCZNA POLICJI
KSP
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy

Nr Data

.....
(Pieczętka imienna i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE Nr z dnia

**na wykonanie lekarskich badań
w celu ustalenia zdolności do wykonywania zadań związanych
z dostępem do informacji niejawnych o klauzuli**

Na podstawie art. 26 ust. 6 Ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), zobowiązuję Pana/Panią do poddania się specjalistycznym badaniom psychologicznym i konsultacjom psychiatrycznym, w celu diagnozowania istnienia wątpliwości, o których mowa w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3.

Nazwisko i imię PESEL

Adres zamieszkania.....

Zajmowane stanowisko

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Skierowanie wystawiono w związku z prowadzonym postępowaniem sprawdzającym w trybie

.....

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
Pieczętka i podpis właściwego pełnomocnika

Adnotacje lekarza wykonującego badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:.....

2. Data wydanego orzeczenia lekarskiego:.....

4. Pieczętka imienna i podpis uprawnionego lekarza.

Uwaga: Skierowanie na badania, wykonuje się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania, drugi, wraz z kserokopią, dla wykonawcy badań, trzeci zaś pozostaje w zbiorach jednostki/komórki organizacyjnej Policji, na potrzeby kontroli.

Objaśnienia do skierowania na badania.

Policjant/pracownik przed przystąpieniem do badań powinien:

1. Sprawdzić prawidłowość danych, zawartych w skierowaniu na badania.
2. Zarejestrować się w placówce medycznej, wskazanej w skierowaniu (możliwa droga telefoniczna):
 - a. najpóźniej na 7 dni roboczych przed upływem ważności badania okresowego,
 - b. w dowolnym czasie, w przypadku innych badań.

Uwaga:

- a. W przypadku przystępowania do badań kontrolnych, należy, wraz ze skierowaniem na te badania, zgłosić się do godz. 10.00 w punkcie rejestracji, w pierwszym dniu powrotu do służby/pracy.
- b. W przypadku zagrożenia ołowicą, termin rejestracji powinien uwzględniać 30 dniowy okres wyprzedzający ważność dotychczasowego orzeczenia lekarskiego (ołowicą zagrożeni są kontrolerzy ruchu drogowego oraz instruktorzy wyszkolenia strzeleckiego).

3. Przy rejestracji, okazać skierowanie lub telefonicznie przekazać następujące informacje:
 - a. imię i nazwisko,
 - b. rodzaj skierowania (np. na badania okresowe, kontrolne, kierowcy, kierowcy pojazdu uprzywilejowanego, itp.),
 - c. numer załącznika z Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (dla policjantów przy badaniach okresowych),
 - d. główne elementy charakterystyki stanowiska służby/pracy, w tym czynniki uciążliwe, szkodliwe i niebezpieczne dla zdrowia.
4. Przedłożyć lekarzowi:
 1. aktualne orzeczenie psychologiczne, w przypadku badań kierowcy/kierowcy pojazdu uprzywilejowanego,
 2. wyniki badań laboratoryjnych, w przypadku skierowania na badania do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 3. kopie dokumentacji medycznej będącej podstawą zwolnienia lekarskiego, trwającego dłużej niż 30 dni, w przypadku badań kontrolnych,
 4. dokument tożsamości.
5. Przy otrzymaniu orzeczenia lekarskiego, sprawdzić poprawność zawartych w nim danych i w przypadku dostrzeżenia nieprawidłowości, zgłosić ten fakt lekarzowi i żądać sprostowania.
6. W przypadku odmowy sprostowania, złożyć odwołanie od orzeczenia, w ustawowym trybie, w tym w terminie 7 dni.
7. Jeden egzemplarz orzeczenia lekarskiego, niezwłocznie przekazać przełożonemu, który wystawił skierowanie na badania.
8. Policjanci do badań zgłaszają się bez broni.

Wykaz zaszczepionych osób

Lista zaszczepionych osób w okresie
(miesiąc, rok)

Lp.	Nazwisko i imię	Data badania /szczepienia	Numer dawki (1, 2, 3, przypominająca):				Grypa sezonowa	Odrze	Ilość badań kwalifikacyjnych	Ilość iniekcji	Cena w PLN brutto
			WZW typu B	Tężec	Tężec z błonicą	Kleszczowe zapalenie mózgu					
1											
2											
3											
4											
↓											

.....
(data, pieczętka i podpis osoby sporządzającej)

Wykaz kosztów wykonanych szczepień ochronnych

Koszt szczepień wykonanych w okresie <i>(miesiąc, rok)</i>				
Lp.	Nazwa usługi	Ilość	Cena jednostkowa w PLN brutto	Kwota w PLN brutto
1	Badania kwalifikacyjne do szczepień ochronnych			
2	Podanie szczepionki			
3	Szczepienie przeciwko WZW typu B			
4	Szczepienie przeciwko tężcowi			
5	Szczepienie przeciwko tężcowi z błonicą			
6	Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu			
7	Szczepienie przeciwko grypie sezonowej			
8	Szczepienie przeciwko odrze			
RAZEM				

.....
(data, pieczętka i podpis osoby sporządzającej)

Wykaz kosztów wykonanych badań lekarskich

Koszt badań wykonanych w okresie (miesiąc, rok)				
Lp.	Nazwa usługi	Ilość osób	Cena jednostkowa w PLN brutto	Kwota w PLN brutto
1	Badania okresowe policjantów			
2	Badania kontrolne policjantów			
3	Badania kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym i sternotorzystów			
4	Badania okresowe pracowników Policji			
5	Badania kontrolne pracowników Policji			
6	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji			
7	Badania dla stwierdzenie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez policjantkę/pracownicę Policji w ciąży lub karmiącą dziecko piersią			
8	Badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV			
9	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych			
10	Badania - zmiana warunków pracy			
11	Specjalistycznych badania psychologiczne i konsultacje psychiatryczne policjantów/pracowników, o których mowa w art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), w zakresie diagnozowania istnienia wątpliwości określonych w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3			
12	Badania psychologiczne kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym i sternotorzystów			
13	Badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku zaświadczenia lekarskiego z chorobą powstałą w związku szczególnymi właściwościami lub warunkami służby/wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą/wypadkiem w drodze do miejsca pełnienia służby lub w drodze powrotnej do służby			
14	Badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy			
RAZEM				

.....
(data, pieczęćka i podpis osoby sporządzającej)

**Imienny wykaz przebadanych osób w okresie
(miesiąc, rok)**

Lista przebadanych osób w okresie (miesiąc, rok)				
Lp.	Nazwisko i imię	Rodzaj badania	Data ważności orzeczenia*	Cena w PLN brutto
1				
2				
3				
4				
↓				

* W przypadku badania w celu ustalenia związku lub braku związku zaświadczenia lekarskiego ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą, należy wpisać: „uznano” lub „nie uznano”.

.....
(data, pieczętka i podpis osoby sporządzającej)

Wykaz kosztów związanych z udziałem lekarza w wizytowaniu miejsc pracy oraz w posiedzeniach komisji, powołanych przez Zamawiającego.

Lp.	Nazwa usługi	Ilość godzin	Cena jednostkowa w PLN brutto	Kwota w PLN brutto
1	Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy: 1) dnia 2) dnia 3) dnia			
2	Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych: 1) dnia 2) dnia 3) dnia			
RAZEM				

.....
(data, pieczętka i podpis osoby sporządzającej)

Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od dnia podpisania.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Komendzie Stołecznej Policji jest: Komendant Stołeczny Policji.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Komendy Stołecznej Policji, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z **inspektor ochrony danych osobowych**: adres: ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa, e-mail: iod@ksp.policja.gov.pl.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pana dane osobowe na podstawie zawartej Umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Komendzie Stołecznej Policji/Komendancie Stołecznym Policji, tj. realizacji umowy.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu/celach, o których mowa w pkt 4, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych ze Skarbem Państwa - Komendantem Stołecznym Policji, Komendą Stołeczną Policji przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Komendant Stołeczny Policji.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji umowy i po jej zakończeniu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tj. okres niezbędny do realizacji celu/celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
 - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku, gdy:
 - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
 - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;

- e) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
 - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi lub jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub osobę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem;
- f) ze względu na fakt, iż jedyną przesłanką przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych,
- g) w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Komendzie Stołecznej Policji Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
8. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłanką przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.**
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

XVII. KLAUZULA INFORMACYJNA z art. 13 RODO

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

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Stołeczny Policji.
- 2) nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych sprawuje inspektor ochrony danych osobowych:
Adres: ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa;
e-mail: iod@ksp.policja.gov.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c i f RODO w celu związanym z postępowaniem prowadzonym na usługi społeczne prowadzonego **w przetargu nieograniczonego powyżej 750 00.00 Euro** na „**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy**” **WZP-3841/19/189/MP**
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), zwaną dalej „ustawa Pzp”;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b, c i f RODO.**

**Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: _____ *

Adres: _____ *

Nr telefonu i faksu, adres e-mail _____ *

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej _____ *

I. Przystępując do postępowania prowadzonego na **Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy**, WZP-3841/19/189/MP oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia podstawowego określonego w poniższym Formularzu Cenowym, za **cenę ryczałtową oferty**:

..... PLN brutto*

L.p.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Szacunkowa ilość usług	Ryczałtowa cena jednostka za jedną usługę netto PLN ¹	Stawka podatku VAT	Ryczałtowa cena jednostkowa za jedną usługę powiększona o stawkę podatku VAT ¹	Wartość w PLN brutto za usługę ¹ (kol. 4 x kol. 7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Badania okresowe policjantów	osoby	7174		zwolnione		
2	Badania kontrolne policjantów	osoby	1302		zwolnione		
3 ²	Badania kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz statkami żeglugi śródlądowej (tzw. sternotorzystów) – z wyłączeniem badań psychologicznych	osoby	2182		zwolnione		
4	Badania okresowe pracowników Policji	osoby	1278		zwolnione		
5	Badania kontrolne pracowników Policji	osoby	276		zwolnione		
6	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji	osoby	300		zwolnione		
7	Badanie dla stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez kobietę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią	osoby	8		zwolnione		
8	Badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV	osoby	10		zwolnione		
9	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii	osoby	100		zwolnione		
10	Badania związane ze zmianą warunków pracy	osoby	88		zwolnione		
11	Specjalistyczne badania psychologiczne i konsultacje psychiatryczne	osoby	16		zwolnione		

	policjantów/pracowników, o których mowa w art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 742), w zakresie diagnozowania istnienia wątpliwości określonych w art. 24 ust. 3 pkt 2 i 3.						
12 ²	Badania psychologiczne kierowców oraz kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz sterotorzystów	osoby	2182		23%		
13	Badania lekarskie oraz analiza dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku choroby ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą	osoby	20		23%		
14	Badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy	osoby	4		zwolnione		
15	Szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)	dawki	2356		zwolnione		
16	Szczepienia ochronne przeciwko tężcowi/tężcowi z błonicą - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)	dawki	5626		zwolnione		
17	Szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)	dawki	944		zwolnione		
18	Szczepienie ochronne przeciwko grypie sezonowej – za jedną dawkę (cena szczepionki + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)	osoby	2000		zwolnione		
19	Szczepienie ochronne	osoby	1773		zwolnione		

	przeciwno odrze - za jedną dawkę (cena szczepionki + badanie kwalifikacyjne + iniekcja)						
20	Badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych bez wykonania iniekcji (np. w przypadku przeciwwskazań do szczepień)	osoby	200		zwolnione		
21	Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach Komisji bezpieczeństwa i higieny pracy	godziny	32		23%		
22	Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach Komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych.	godziny	32		23%		
Cena ryczałtowa oferty (kol. 8 poz. 1 -22)						*
Słownie:							
¹ - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku ² - odpowiednio do pozycji, ceny wynikające z: a. poz. 3 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 250); b. poz. 12 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2014 r., poz. 937).							

II. Oświadczamy, że:

- Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie** (Wykonawcy lub Zamawiającego).
- Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania po jego stronie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT.
- Jesteśmy/nie jesteśmy*** małym przedsiębiorstwem***/średnim przedsiębiorstwem***
- Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, **tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.**
- Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
- Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy **W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na Platformie.**
- Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego za pośrednictwem Platformy
- W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.

III. Informujemy, że:

- Usługi wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy****
.....(nazwa firmy, siedziba), który

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy
WZP-3841/19/189/MP

wykonywać będzie część zamówienia obejmującą:

.....*

2. Osobami odpowiedzialnymi za realizację przedmiotu zamówienia i koordynację przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy są:

1) Pan/Pani.....*

nr tel.:* nr faks:

adres e-mail

2) Pan/Pani.....*

nr tel.:* nr faks:

adres e-mail

3) Pan/Pani.....*

nr tel.:* nr faks:

adres e-mail

3. Rejestracji telefonicznej w celu:

1) przeprowadzenia badań i wydania stosownego orzeczenia lekarskiego/orzeczenia psychologicznego należy dokonywać na nr tel.:

2) przeprowadzenia, szczepień ochronnych i wydania książeczki szczepień lub dokonania wpisu do książeczki szczepień należy dokonywać na nr tel.:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²⁾

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

²⁾ 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).

Uwaga:

* - należy wpisać

** - należy wpisać - jeżeli Wykonawca nie wpisze Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy

*** - niepotrzebne skreślić

**** - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

Wzór - Załącznik nr 2 do SIWZ
Zamawiający:
KOMENDA STOLECZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2
00-150 Warszawa

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania prowadzonego na usługi społeczne w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 750 000,00 Euro na „**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy**” WZP-3841/19/189/MP prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji**, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:
w następującym zakresie:

.....*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... *(miejsowość)*, dnia r.

Zamawiający:
KOMENDA STOLECZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2
00-150 Warszawa

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania prowadzonego na usługi społeczne w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 750 000,00 Euro na „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy” WZP-3841/19/189/MP prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1-2, 4 i 8 ustawy Pzp.

..... (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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznościami, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie potencjału
technicznego**

składane na podstawie art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych

Ja/My

.....
(nazwa Podmiotu)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy :

.....
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie
zamówienia)

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. „**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy**” WZP-3841/19/189/MP w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie potencjału technicznego poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie* w zakresie (należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie potencjału technicznego) na okres

Postępowanie prowadzone na usługi społeczne w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 750 000,00 Euro na „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy” WZP-3841/19/189/MP

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

L.p.	Nazwa i adres odbiorcy	Wartość wykonanych usług w PLN zrealizowanych w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy	Terminy realizacji <i>(Data zakończenia świadczenia usług dzień/miesiąc/rok)</i>	Rodzaj usług
A. usługa/i realizowana/e w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy, zgodnie z zapisem Rozdz. III pkt 2 SIWZ				
1				
2				
3				
....				
B. usługa/i realizowana/e w zakresie medycyny pracy, zgodnie z zapisem Rozdz. XIII pkt 1 ppkt 2 SIWZ				
1				
2				
3				
4				
5				
....				

* Do wykazu dołączamy dowody potwierdzające, że wszystkie ww. usługi wymienione w pkt A i B powyższej tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Przystępując do postępowania prowadzonego na usługi społeczne w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy (numer postępowania: WZP-3841/19/189/MP), prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji, przedstawiamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych/uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia.

WYKAZ OSÓB
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia	Podstawa dysponowania osobami
1	2	3	4
A. posiadających kwalifikacje lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich (min. 4)			
1			
2			
3			
4			
B. posiadających kwalifikacje lekarza uprawnionego do badań kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich (min. 2)			
1			
2			
C. posiadającego kwalifikacje lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania orzeczeń lekarskich (min. 1)			
1			
D. posiadających kwalifikacje psychologów uprawnionych do badania kierowców (min. 2)			
1			
2			

E. posiadających kwalifikacje lekarza okulisty (min. 4)			
1			
2			
3			
4			
F. posiadających kwalifikacje lekarza laryngologa (min.4)			
1			
2			
3			
4			
G. posiadających kwalifikacje lekarza neurologa (min.4)			
1			
2			
3			
4			
H. posiadających kwalifikacje lekarza kardiologa (min. 4)			
1			
2			
3			
4			
I. posiadającą kwalifikacje lekarza ortopedy (min. 1)			
1			
J. posiadającą kwalifikacje lekarza stomatologa (min. 1)			
1			

K. posiadającą kwalifikacje lekarza psychiatry (min. 1)			
1			

Oświadczamy, że:

- a) osoby, wskazane w tabeli powyżej będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia,**
- b) dysponujemy/będziemy dysponować ww. osobami***

Wykonawca powinien wykazać, iż dysponuje/będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, zgodnie z zapisami Rozdziału III pkt 4 SIWZ.

*** - niepotrzebne skreślić**

Wykaz narzędzi przeznaczonych do realizacji zamówienia

Przystępując do postępowania prowadzonego na usługi społeczne w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy (numer postępowania: WZP-3841/19/189/MP), prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji, poniżej przedstawiamy adres placówki medycznej, na potwierdzenie spełnienia warunku, **zgodnie z Rozdz. III pkt 3 SIWZ:**

Dokładny adres placówki medycznej przewidzianej do realizacji zamówienia (miejscowość, ulica, nr)	Podstawa dysponowania
1	2