

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:328744-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Usługi medyczne  
2021/S 124-328744**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Komenda Stołeczna Policji  
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 012126482  
Adres pocztowy: ul. Nowolipie 2  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 00-150  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Katarzyna Jacak  
E-mail: [katarzyna.jacak@ksp.policja.gov.pl](mailto:katarzyna.jacak@ksp.policja.gov.pl)  
Tel.: +48 7238608  
Faks: +48 7237642

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.policja.waw.pl/>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/ksp\\_warszawa](https://platformazakupowa.pl/ksp_warszawa)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/ksp\\_warszawa](https://platformazakupowa.pl/ksp_warszawa)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Porządek i bezpieczeństwo publiczne

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy  
Numer referencyjny: WZP-1984/21/127/SOP

**II.1.2) Główny kod CPV**

85121000 Usługi medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla potrzeb policjantów, pracowników Policji i kandydatów do pracy w Policji z garnizonu warszawskiego Policji.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**  
Wartość bez VAT: 5 713 268.53 PLN
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.2) **Opis**
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Placówka medyczna Wykonawcy usytuowana na terenie m.st. Warszawy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera rozdział XIX dokumentacji zamówienia.  
2. 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.  
3. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących czynności administracyjno-gospodarcze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin badania / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Zamawiający informuje, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Stołeczny Policji; nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych sprawuje inspektor ochrony danych osobowych: adres: ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa; adres e-mail: [iod@ksp.policja.gov](mailto:iod@ksp.policja.gov).
- Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**
- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający wymaga wykazania przez Wykonawcę spełnienia warunków określonych w art. 112 ust. 2 Ustawy dotyczącej uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, tzn. potwierdzenia przez Wykonawcę, że 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. 2021 r., poz. 711);

### III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wymaga wykazania przez Wykonawcę spełnienia warunków określonych w art. 112 ust. 2 Ustawy dotyczących:

2) zdolności zawodowych tj.:

a) 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 (każda usługa w ramach jednego kontraktu 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/w 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,

b) 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:

b.1) min. 4 lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich w zakresie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników,

b.2) min. 2 lekarzy uprawnionych do badania kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich,

b.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;

b.4) min. 2 psychologów uprawnionych do badania kierowców;

b.5) min. 4 lekarzy okulistów;

b.6) min. 4 lekarzy laryngologów;

b.7) min. 4 lekarzy neurologów;

b.8) min. 4 lekarzy kardiologów;

b.9) min. 1 lekarza ortopedę;

b.10) min. 1 lekarza stomatologa;

b.11) min. 1 lekarza psychiatrę.

3) zdolności technicznych tzn. dysponuje jedną placówką medyczną, spełniającą wymagania, o których mowa w pkt 3 rozdziału III i §6 ust. 2 rozdziału XIX 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](http://www.maps.google.pl) poprzez użycie opcji: mierzyć odległość. Odległość mierzona będzie w linii prostej pomiędzy dwoma punktami tj. pkt A – Warszawa, ul. Nowolipie 2, pkt B – adres obiektu Wykonawcy.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

1. Ogólne warunki umowy zostały wskazane w rozdz. XIX dokumentacji zamówienia.
2. Zamawiający będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia najpóźniej w dniu podpisania umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 3 % wartości umowy.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 26/07/2021

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 23/10/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 26/07/2021

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

[https://platformazakupowa.pl/ksp\\_warszawa](https://platformazakupowa.pl/ksp_warszawa)

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. O udzielenie przedmiotowego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i dokumentach zamówienia.
2. Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków zamówienia oraz brak podstaw do wykluczenia określonych przez Zamawiającego: formularz JEDZ.
3. Od Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, Zamawiający będzie żądał: wpis 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. 2021 r., poz. 711); wykaz osób, wykaz narzędzi, wykaz usług, informacji z Krajowego Rejestru Karnego, oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy – formularzu JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy, art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170), zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
4. Zamawiający nie wezwie Wykonawcy do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:
  - 1) może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy – formularzu JEDZ, dane umożliwiające dostęp do tych środków;
  - 2) podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy – formularza JEDZ.
5. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 3 składa informację wskazane w rozdz. VII dokumentacji zamówienia.
7. Zamawiający nie wymaga od Wykonawców wniesienia wadium.
8. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 – formularz JEDZ, składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

##### VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  
Zgodnie z działem IX ustawy Prawo zamówień publicznych.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

25/06/2021