

Nr sprawy: WZP- 1352/09/90/MP

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 133 000 euro
zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zmianami) - zwanej dalej Ustawą, z uwzględnieniem art. 5
ust.1 Ustawy w zakresie nie stosowania przepisów dotyczących terminu składania ofert oraz obowiązku
żądania wniesienia wadium przez Wykonawców

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy

CPV 85121000-3

Opłata za SIWZ: **12,55 PLN**

**Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej
pod nr 2009/ S 246-352711 (PL – Warszawa: Usługi medyczne)**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
zawiera:

Rozdział I	Informacje ogólne
Rozdział II	Przedmiot, termin i miejsce realizacji zamówienia
Rozdział III	Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków
Rozdział IV	Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu
Rozdział V	Wymagania w zakresie zawartości oferty i dokumentów do niej załączonych
Rozdział VI	Wymagana postać oferty
Rozdział VII	Termin związania ofertą
Rozdział VIII	Tryb udzielania wyjaśnień
Rozdział IX	Miejsce i termin składania ofert
Rozdział X	Wycofanie lub zmiana oferty
Rozdział XI	Miejsce i termin otwarcia ofert
Rozdział XII	Badanie ofert
Rozdział XIII	Opis kryteriów oceny ofert oraz sposobu wyliczenia ceny
Rozdział XIV	Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego
Rozdział XV	Pouczenie o środkach odwoławczych
Rozdział XVI	Ogólne warunki umowy

Załączniki do SIWZ:

1. Załącznik nr 1 do SIWZ - Oferta Wykonawcy
2. Załącznik nr 2 do SIWZ - Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy
3. Załącznik nr 3 do SIWZ - Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o przyznanie zamówienia
4. Załącznik nr 4 do SIWZ - Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia
5. Załącznik nr 5 do SIWZ –Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymagania Zamawiającego dotyczącego placówki medycznej
6. Załącznik nr 6 do SIWZ – Wykaz zaszczepionych osób
7. Załącznik nr 7 do SIWZ –Wykaz kosztów wykonanych badań lekarskich
8. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wykaz ilości szczepień ochronnych w pierwszym roku obowiązywania umowy
9. Załącznik nr 9 do SIWZ - Skierowanie na badania
10. Załącznik nr 10 do SIWZ –Skierowanie na szczepienia

I. INFORMACJE OGÓLNE:

1. Zamawiający: KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
2. Siedziba Zamawiającego: ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa
3. 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” oraz wskazaniem numeru referencyjnego **WZP- 1352/09/90/MP**
4. Zgodnie z art. 27 ust.1 Ustawy Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia korespondencji w formie pisemnej lub za pośrednictwem faksu (z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w Ustawie).
5. W przypadku prowadzenia korespondencji za pośrednictwem faksu, każda ze Stron na żądanie drugiej Strony zobowiązana jest do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania przekazanej treści – podstawa prawna art. 27 ust. 2 Ustawy.
6. Strony zobowiązane są do zapewnienia możliwości odbierania korespondencji drogą faksową przez całą dobę.
7. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o każdej zmianie numerów faksowych, służących do wymiany wskazanej korespondencji.
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami, w zakresie zagadnień związanych z prowadzoną procedurą jest: **Katarzyna Strzałkowska faks (0-22) 603 76 42.**
9. Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień w zakresie, o którym mowa w art. 38 ust.1 i ust.3 Ustawy.
10. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich (PLN).
11. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty.

II. PRZEDMIOT, TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy** dla Pracowników Zamawiającego obejmujących:
 - a. badania lekarskie i wydawanie na tej podstawie zaświadczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, poprzez:
 - a1. badania okresowe i kontrolne policjantów i pracowników Policji - zwanych dalej **Pracownikami**,
 - a2. badania wstępne kandydatów do pracy w Policji,
 - a3. badania przy zmianie warunków służby/pracy,
 - a4. badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii,
 - a5. badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów - z wyłączeniem badań psychologicznych,
 - a6. badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o zdolności policjanta do służby z ograniczeniem i wydawanie zaświadczeń lekarskich wskazujących ograniczenia w odniesieniu do opisu obecnie zajmowanego stanowiska pracy,
 - a7. stwierdzenie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią,
 - b. wykonywanie lekarskich badań kontrolnych po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV,
 - c. wykonywanie odrębnych badań przez lekarzy specjalistów (okulistyczne, laryngologiczne, psychologiczne) i wydawanie na tej podstawie zaświadczeń lekarskich przez lekarza medycyny pracy, gdy jest to uzasadnione zgłoszeniem przez pracownika pogorszenia stanu zdrowia, w stopniu utrudniającym wykonywanie pracy/służby na zajmowanym stanowisku,
 - d. wykonywanie odrębnych badań na polecenie uprawnionych organów inspekcji pracy i inspekcji sanitarnej,
 - e. wykonywanie szczepień ochronnych Pracowników (w tym przeprowadzanie kwalifikacyjnego badania lekarskiego, wydawanie książeczek szczepień oraz informowanie Pracowników o terminach kolejnych dawek szczepionki) przeciwko:
 1. WZW typu B,
 2. łaseczkom tężca z błonicą,
 3. łaseczkom tężca,
 4. kleszczowemu zapaleniu mózgu,

5. grypie.
2. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:
- zapewnienia udziału lekarzy, o których mowa w Rozdz. XVI § 3 ust. 1 SIWZ, uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych, w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy powołanych przez Zamawiającego,
 - przewodzenia analiz stanu zdrowia Pracowników, w tym zaliczanych do grup ryzyka i składanie Zamawiającemu w formie pisemnej rocznych informacji do 31 grudnia każdego roku kalendarzowego, oraz na 30 dni przed upływem ważności umowy,
 - organizowania „Białych Sobót” jako przedsięwzięcia z zakresu profilaktycznych programów - dwóch w każdym roku obowiązywania umowy i składanie Zamawiającemu, w terminie 14 dni od zakończenia każdej „Białej Soboty”, w formie pisemnej informacji z ich przebiegu,
 - przewodzenia imiennej kartoteki komputerowej Pracowników objętych badaniami i szczepieniami ochronnymi, obejmującej następujące dane:
 - imię i nazwisko,
 - datę rejestracji (telefonicznie/osobiście),
 - datę wyznaczenia badania/szczepienia,
 - datę zgłoszenia się Pracownika na badania/szczepienia,
 - datę przeprowadzenia badania/szczepienia,
 - rodzaj wykonanych szczepień,
 - datę wydania i datę ważności zaświadczenia,
 - datę wykonania i datę ważności szczepień,
 - przewodzenia dokumentacji, o której mowa w ust. 2 lit. d, chronienia jej i udostępniania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania (Dz. U. Nr 120, poz. 768 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień (Dz. U. Nr 237, poz. 2018 z późn. zm.).
3. Określone w załączniku nr 1 do SIWZ ilości usług (odpowiednio do rodzaju), przyjęte zostały przez Zamawiającego szacunkowo, w celu wyliczenia przez Wykonawcę ceny oferty. Faktyczna ilość zlecanych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości usług wskazanych w załączniku nr 1 do SIWZ oraz do zmniejszenia ilości szczepień w pierwszym roku obowiązywania umowy, jednak nie więcej niż do ilości wskazanej w załączniku nr 8 do SIWZ.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia personelu medycznego, w tym:
- min. 3 lekarzy uprawnionych do przeprowadzenia badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - min. 2 lekarzy uprawnionych do badania kierowców,
 - min. 2 okulistów,
 - min. 2 laryngologów,
 - min. 5 pielęgniarek (personel pomocniczy),
 - min. 1 lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy.
5. Zamawiający wymaga aby badania, o których mowa w pkt 1, wykonywane były w jednej placówce medycznej Wykonawcy, na terenie m. st. Warszawy, czynnej w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach co najmniej od 8.00 do 19.00.
6. Placówka medyczna, o której mowa w pkt 5, powinna posiadać:
- gabiny w ilości odpowiedniej do ilości oddelegowanych lekarzy, skierowanych do realizacji zadań wynikających z umowy,
 - gabinet zabiegowy, w którym Wykonawca zapewni co najmniej w godzinach 8.00-11.00 pobieranie materiału do badań laboratoryjnych,
 - pracownię RTG (duży obrazek),
 - pracownię EKG.
7. **Termin wykonania zamówienia:** 36 miesięcy licząc od dnia wejścia w życie umowy (nie wcześniej niż od 02.03.2010 roku) - jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty zgodnej z Ofertą Wykonawcy.
8. **Miejsce wykonania zamówienia:** obiekt Wykonawcy na terenie m. st. Warszawy.
9. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.**
10. **Wymagania w zakresie Podwykonawców (jeżeli dotyczy):**
- Wykonawca nie może powierzyć zamówienia Podwykonawcy w zakresie, o którym mowa w ust. 2 lit. d i lit. e.

III. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 Ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - a. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują lub będą dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia ,w tym:
 - b1. min. 3 lekarzami uprawnionymi do przeprowadzenia badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich, min. 2 lekarzami uprawnionymi do badania kierowców, min. 2 okulistami, min. 2 laryngologami oraz min. 5 pielęgniarkami (personel pomocniczy),
 - b2. placówką medyczną zlokalizowaną na terenie m. st. Warszawy, w której posiadają odpowiednią do ilości oddelegowanych lekarzy ilość gabinetów oraz gabinet zabiegowy, pracownię RTG (duży obrazek), pracownię EKG, lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
 - c. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - d. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
2. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonych wraz z ofertą odpowiednio:
 - a. oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy,
 - b. dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdz. IV.
3. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły: Wykonawca „spełnia” warunki albo „nie spełnia” warunków.

IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. **W celu potwierdzenia warunków, o których mowa w Rozdz. III ust. 1 lit. a i d Wykonawca złoży następujące dokumenty:**
 - a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - b) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - c) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
 - d) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 9 Ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. **W celu potwierdzenia warunku, o którym mowa w Rozdz. III ust. 1 lit. b Wykonawca złoży:**
 - a) Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji (wzór- załącznik nr 4 do SIWZ),
 - b) Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia, jeżeli w wykazie, o którym mowa w pkt 1, Wykonawca wskaże osoby, którymi **będzie dysponował**,
 - c) Oświadczenie, że dysponuje lub będzie dysponował placówką medyczną spełniającą wymagania Zamawiającego (wzór- załącznik nr 5 do SIWZ),
 - d) Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia placówki medycznej spełniającej wymagania Zamawiającego, jeżeli w oświadczeniu, o którym mowa w lit. c, Wykonawca wskaże placówki, którymi **będzie dysponował**.

V. WYMAGANIA W ZAKRESIE ZAWARTOŚCI OFERTY I DOKUMENTÓW DO NIEJ ZAŁĄCZONYCH:

1. **Wykonawca wraz z ofertą (wzór załącznik nr 1 do SIWZ) zobowiązany jest złożyć:**
 - a. Dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV SIWZ ust. 1 i 2,
 - b. Podpisane oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy – (wzór załącznik nr 2 do SIWZ).
2. **Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie publiczne wraz z ofertą składają:**
 - a. każdy z wykonawców – dokumenty wymienione w Rozdz. IV ust. 1 lit. a-d.
 - b. wspólnie:
 1. Dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV ust.2 lit. a i c oraz lit. b i d – jeżeli dotyczy,
 2. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ,
 3. Pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. VI ust. 3 SIWZ.
3. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa:**
 - 3.1. w Rozdz. IV ust. 1 lit. a, b i d - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
 - 3.2. w Rozdz. IV ust. 1 lit. c – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 4 – 8 Ustawy.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3.1 i 3.2, zastępuje je się dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

VI. WYMAGANA POSTAĆ OFERTY:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta wraz z wszystkimi załącznikami, w tym dokumentami musi być sporządzona w języku polskim. W przypadku, gdy wymagane dokumenty sporządzone są w języku obcym Zamawiający wymaga dołączenia do każdego dokumentu tłumaczenia na język polski poświadczonego przez Wykonawcę.
3. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty Wykonawcy wraz z wszystkimi załącznikami, oświadczeniami były podpisane (w sposób pozwalający na zidentyfikowanie składającego podpis) przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnioną/upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy lub przez inną upoważnioną osobę przez Wykonawcę. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. Gdy pełnomocnictwo sporządzone jest w języku obcym jego tłumaczenie na język polski musi być sporządzone przez tłumacza przysięgłego. Z pełnomocnictwa powinien wynikać zakres czynności, do których jest umocowany pełnomocnik.
4. Wszystkie dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, z wyłączeniem pełnomocnictwa. Zgodnie z § 4 ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 87, poz. 605 z późn. zm.) Zamawiający żądać będzie przedstawienia oryginałów dokumentów w przypadku, gdy przedstawiona kserokopia będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.
5. Zamawiający zaleca, by oferta była połączona w jedną całość, w sposób uniemożliwiający wypadnięcie kolejno ponumerowanych Stron.

6. Zaleca się, aby **ofertę** wraz ze wszystkimi załącznikami umieścić w opakowaniu zaadresowanym i opisanym w sposób przedstawiony w Rozdz. I ust. 3 SIWZ oraz opatrzonym pieczęcią Wykonawcy lub danymi: nazwą, adresem, numerem telefonu i faksu oraz oznaczyć jako: „**OFERTA**”.
7. W przypadku zastrzeżenia dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w celu umożliwienia Zamawiającemu zastosowania się do zapisów art.8 ust.3 Ustawy, wskazane jest aby Wykonawca wydzielił w ramach oferty część niejawną (np. jako osobną teczkę oferty lub w końcowej części oferty).
8. Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art. 86 ust. 4 Ustawy.

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:

1. Termin związania ofertą wynosi **60 dni** (art. 85 ust.1 pkt 3 Ustawy).
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert (art. 85 ust. 5 Ustawy).
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni (art. 85 ust. 2 Ustawy).

VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ:

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zgodnie z art. 1 ust. 5) lit. a) ustawy z dnia 5 listopada 2009 r. o zmianie ustawy – *Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o kosztach sądowych w sprawach cywilnych*, Zamawiający odpowie niezwłocznie na zadane pytanie, nie później niż 6 dni przed terminem składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Zgodnie z art. 1 ust. 5) lit. b) w/w ustawy, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie w/w terminu lub będzie dotyczył udzielonych wyjaśnień, Zamawiający udzieli wyjaśnień albo pozostawi wniosek bez rozpoznania. Ewentualne przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na przedłużenie pierwotnie wyliczonego (zgodnie z ust. 2) terminu na składanie wniosków.
4. Pytania należy kierować na adres wskazany w Rozdziale I ust. 3, zgodnie z formą określoną w ust. 4 i 5.

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Miejsce składania ofert:
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Punkt Obsługi Interesanta KSP, Warszawa, ul. Nowolipie 2, który czynny jest w godz. 7.00. – 17.00. w dni robocze, od poniedziałku do piątku lub przesłać pocztą (pocztą kurierską) na adres zgodny z rozdz. I ust. 3 SIWZ.
2. Termin składania ofert upływa w dniu 12.01.2010 r. o godz.11.30
Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

X. WYCOFANIE LUB ZMIANA OFERTY:

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta (zgodnie z Rozdz. VI ust. 6 SIWZ) lecz oznakowana napisem „ZMIANA”. Koperta oznaczona „ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy i zostanie załączona do oferty Wykonawcy.
3. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzenie zmian, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”.

XI. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. **Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 12.01.2010 r. o godz.12.00**
2. Wykonawcy oraz inne osoby zainteresowane uczestnictwem w publicznej sesji otwarcia ofert powinni zgłosić się do Punktu Obsługi Interesanta KSP, Warszawa, przy ul. Nowolipie 2, przed godziną wskazaną w pkt 1, skąd po odebraniu przepustek zostaną zaprowadzeni przez pracownika Zamawiającego do miejsca otwarcia ofert.
3. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie jawnej sesji otwarcia ofert, Zamawiający poda do wiadomości zebranych:
 - a. nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty,
 - b. ceny ofert brutto w PLN,
 - c. termin realizacji zamówienia,
 - d. warunki płatności.
5. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia ofert, na jego pisemny wniosek.

XII. BADANIE OFERT:

1. W toku dokonywania czynności związanych z badaniem ofert Zamawiający może żądać udzielania przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych dokumentów, oświadczeń lub ofert.
2. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy lub nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegać będzie odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu, **nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.**
3. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - a) oczywiste pomyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, w tym m.in.:
 - b1. jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonaniem obliczeniu ceny,
 - b2. jeżeli obliczona cena oferty nie odpowiada iloczynowi cen jednostkowych oraz liczbie jednostek miar, przyjmuje się, że prawidłowo podano liczbę jednostek miar oraz ceny jednostkowe,
 - b3. w przypadku braku podania ceny jednostkowej którejkolwiek pozycji zawartej w tabeli załącznika nr 1 do SIWZ, Zamawiający wyliczy cenę jednostkową na podstawie wartości podanej przez Wykonawcę oraz liczby jednostek miar wskazanych w danej pozycji przez Zamawiającego,
 - b4. w przypadku braku podania wartości w danej pozycji zawartej w tabeli załącznika nr 1 do SIWZ, Zamawiający wyliczy tą wartość na podstawie podanej ceny jednostkowej i liczby jednostek miar wskazanych w danej pozycji,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących kalkulacji cen, w celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny.
5. Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o ile zajdą wobec tego Wykonawcy okoliczności wskazane w art. 24 Ustawy.
6. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadku zaistnienia wobec niej którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 89 Ustawy.

XIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT ORAZ SPOSOBU WYLICZENIA CENY:

1. W odniesieniu do ofert nie odrzuconych komisja dokona ich oceny na podstawie kryteriów:

Opis kryteriów oceny	Znaczenie
Cena oferty brutto (w PLN)	100 %

2. Cena oferty brutto w PLN podana przez Wykonawcę stanowi sumę wartości rocznych badań i szczepień wynikających z cen jednostkowych brutto w PLN przedstawionych przez Wykonawcę w Ofercie Wykonawcy odpowiednio do rodzaju usług oraz szacunkowych ilości tych usług wskazanych przez Zamawiającego w kol. 3 załącznika nr 1 do SIWZ pomnożonych przez 3 letni okres obowiązywania umowy.
3. W cenach jednostkowych, o których mowa w pkt 2 Wykonawca uwzględni koszt:
- wykonania usług, o których mowa w Rozdz. XVI § 1 ust. 1 i § 2 ust.1,
 - materiałów i odczynników niezbędnych do realizacji usług, o których mowa w Rozdz. XVI § 1 ust. 1 i § 2 ust.1,
 - koszt dojazdu lekarza w ramach udziału w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy, o których mowa w Rozdz. XVI § 2 ust. 1 lit. a),
 - pozostałe koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym podatek VAT.
4. Jeżeli zostanie złożona oferta (np. przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej), której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów - Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Cena oferty musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie z dokładnością do groszy (2 miejsca po przecinku). Do obliczeń należy przyjmować również ceny w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i który zaoferował najkorzystniejszą ofertę, czyli temu, który otrzymał najwyższą wartość procentową wyliczoną wg poniższego wzoru:

$$W = \frac{\text{najniższa oferowana wartość spośród zakwalifikowanych ofert}}{\text{wartość badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

W – wskaźnik kryterium ceny obliczany będzie w punktach

7. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający, na mocy art. 91 ust. 5 Ustawy wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych, spełniających wymagania określone w art. 91 ust. 6 Ustawy.

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

- Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona czynności określonych w art. 92 Ustawy, a Wybranemu wykonawcy wskaże datę i miejsce podpisania umowy.
- W przypadku udzielenia zamówienia wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia – Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- Wymagane jest wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 2 % wartości umowy (wskazana w Rozdz. XVI § 9 ust.1). Zabezpieczenie powinno być wniesione do dnia podpisania umowy, na pełny okres realizacji umowy.
- Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:
 - pieniądzu; – przelewem na rachunek Zamawiającego:
11 1240 6247 1111 0000 4978 0778

- 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.
5. 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.
 6. Poręczenie lub gwarancja stanowiące formę zabezpieczenia należytego wykonania umowy winno zawierać w treści dokumentu 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.
 7. Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia należytego wykonania umowy w terminie 30 dni od dnia wykonania umowy i po uznaniu przez Zamawiającego, że umowa została należycie wykonana.

XV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:

Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, od której jest obowiązany na podstawie ustawy, Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej – zgodnie z Działem VI Ustawy.

XVI. OGÓLNE WARUNKI UMOWY:

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

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest **świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy** dla Pracowników Zamawiającego obejmujących:
 - 1) badania lekarskie i wydawanie na tej podstawie zaświadczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, poprzez:
 - a. badania okresowe i kontrolne policjantów i pracowników Policji - zwanych dalej **Pracownikami**,
 - b. badania wstępne kandydatów do pracy w Policji,
 - c. badania przy zmianie warunków służby/pracy,
 - d. badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii,
 - e. badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów - z wyłączeniem badań psychologicznych,
 - f. badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o zdolności policjanta do służby z ograniczeniem i wydawanie zaświadczeń lekarskich wskazujących ograniczenia w odniesieniu do opisu obecnie zajmowanego stanowiska pracy,
 - g. stwierdzenie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią,
 - 2) wykonywanie lekarskich badań kontrolnych po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV,
 - 3) wykonywanie odrębnych badań przez lekarzy specjalistów (okulistyczne, laryngologiczne, psychologiczne) i wydawanie na tej podstawie zaświadczeń lekarskich przez lekarza medycyny pracy, gdy jest to uzasadnione zgłoszeniem przez pracownika pogorszenia stanu zdrowia, w stopniu utrudniającym wykonywanie pracy/służby na zajmowanym stanowisku,
 - 4) wykonywanie odrębnych badań na polecenie uprawnionych organów inspekcji pracy i inspekcji sanitarnej,
 - 5) wykonywanie szczepień ochronnych Pracowników (w tym przeprowadzanie kwalifikacyjnego badania lekarskiego, wydawanie książeczek szczepień oraz informowanie Pracowników o terminach kolejnych dawek szczepionki) przeciwko:

- a. WZW typu B,
- b. laseczkom tężca z błonicą,
- c. laseczkom tężca,
- d. kleszczowemu zapaleniu mózgu,
- e. grypie.

§ 2

1. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) zapewnienia udziału lekarzy, o których mowa w § 3 ust. 1, uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych, w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy powołanych przez Zamawiającego,
 - b) prowadzenia analiz stanu zdrowia Pracowników, w tym zaliczanych do grup ryzyka i składanie Zamawiającemu w formie pisemnej rocznych informacji do 31 grudnia każdego roku kalendarzowego, oraz na 30 dni przed upływem ważności umowy,
 - c) organizowania „Białych Sobót” jako przedsięwzięcia z zakresu profilaktycznych programów - dwóch w każdym roku obowiązywania umowy i składanie Zamawiającemu, w terminie 14 dni od zakończenia każdej „Białej Soboty”, w formie pisemnej informacji z ich przebiegu,
 - d) prowadzenia na wydzielonym dysku twardym (przekazanym przez Zamawiającego), imiennej kartoteki komputerowej Pracowników (baza danych, do której obsługi niezbędny jest system operacyjny Windows XP i program narzędziowy Excel) objętych badaniami i szczepieniami ochronnymi, obejmującej następujące dane:
 - imię i nazwisko,
 - datę rejestracji (telefonicznie/osobiście),
 - datę wyznaczenia badania/szczepienia,
 - datę zgłoszenia się Pracownika na badania/szczepienia,
 - datę przeprowadzenia badania/szczepienia,
 - rodzaj wykonanych szczepień,
 - datę wydania i datę ważności zaświadczenia,
 - datę wykonania i datę ważności szczepień,
 - e) prowadzenia dokumentacji, o której mowa w ust. 1 lit. d, chronienia jej i udostępniania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania (Dz. U. Nr 120, poz. 768 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień (Dz. U. Nr 237, poz. 2018 z późn. zm.).
2. W przypadku rozwiązania umowy lub upływu terminu jej obowiązywania, Wykonawca w terminie **14 dni** licząc od daty pisemnego (dopuszcza się drogę faksową) wezwania przez Zamawiającego, zobowiązany jest do protokółarnego przekazania podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego:
 - a) dokumentacji medycznej Pracowników,
 - b) imiennej kartoteki komputerowej Pracowników - na wydzielonym dysku twardym.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy realizowany będzie przez lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych, lekarzy uprawnionych do badania kierowców oraz innych lekarzy, a także personel pomocniczy (pielęgniarek) - wskazanych w załączniku do Umowy, sporządzonym w oparciu o załącznik nr 4 do SIWZ oraz przez lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany w składzie, o którym mowa w ust. 1, w przypadku nieobecności lekarzy i pielęgniarek, przy zachowaniu liczby lekarzy danej specjalności i pielęgniarek nie mniejszej niż wskazana w w/w załączniku.
3. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące zadania z zakresu służby medycyny pracy, o których mowa w ust. 1, spełniają wymagania określone odpowiednio w:
 - a) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) - dotyczy lekarzy,
 - b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie zadań służby medycyny pracy, których wykonanie przez pielęgniarki wymaga

posiadania dodatkowych kwalifikacji, rodzaju i trybu uzyskiwania tych kwalifikacji oraz rodzajów dokumentów potwierdzających ich posiadanie (Dz. U. Nr 124, poz. 796) - dotyczy personelu pomocniczego.

§ 4

1. Wykonawca gwarantuje, że usługi o których mowa w § 1 wykonywane będą w jednym obiekcie zlokalizowanym w Warszawie, przy ul.
2. Wykonawca oświadcza, że w obiekcie, o którym mowa w ust. 1, znajdują się:
 - a) gabinety w ilości odpowiedniej do ilości oddelegowanych lekarzy, skierowanych do realizacji zadań wynikających z umowy,
 - b) gabinet zabiegowy, w którym Wykonawca zapewni co najmniej w godzinach 8.00 - 11.00 pobieranie materiału o badań laboratoryjnych,
 - c) pracownia RTG (duży obrazek),
 - d) pracownia EKG.
3. Wykonawca oświadcza, że obiekt o którym mowa w ust. 1 jest czynny w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach **co najmniej od 8.00 do 19.00**.

§ 5

1. Podstawą wykonania usług będących przedmiotem umowy są imienne skierowania na badania z charakterystyką stanowiska pracy (wzór zgodny z załącznikiem 9 do SIWZ stanowić będzie załącznik nr do Umowy) lub szczepienia (wzór zgodny z załącznikiem nr 10 do SIWZ stanowić będzie załącznik nr do Umowy), wystawione w dwóch egzemplarzach przez osobę uprawnioną ze strony Zamawiającego (wskazaną w umowie), zarejestrowane w komórce organizacyjnej KSP (wskazanej w umowie). Brak pieczętki i podpisu pracownika upoważnionej komórki organizacyjnej KSP, stanowi podstawę odmowy wykonania badań lub szczepień.
2. Oryginał skierowania, o którym mowa w ust. 1, pozostaje u Wykonawcy. Kopię skierowania z adnotacją lekarza medycyny pracy o przeprowadzeniu badania, Wykonawca dołączy do faktury VAT, o której mowa w § 6 ust. 4.
3. Wykonawca zobowiązany jest **w ciągu jednego dnia** do przeprowadzenia (w obiekcie wskazanym w § 4 ust. 1) badań, o których mowa w § 1 i wydania stosownego zaświadczenia lekarskiego, przy czym termin badania nie może przekroczyć **7 dni roboczych** licząc od daty telefonicznej na nr lub osobistej (w obiekcie, o którym mowa w § 4 ust. 1) rejestracji (zgłoszenia) Pracownika.
4. W przypadku wskazania w jednym skierowaniu badań okresowych, kontrolnych i kierowców, Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia wspólnych badań i wydania oddzielnych zaświadczeń lekarskich, w terminach określonych w ust. 3.
5. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia, w obiekcie wskazanym w § 4 ust. 1, szczepień ochronnych, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 5 i wydania książeczki szczepień, przy czym termin pierwszego szczepienia nie może przekroczyć **7 dni roboczych** licząc od daty telefonicznej na nr lub osobistej (w obiekcie, o którym mowa w § 3 ust. 1) rejestracji (zgłoszenia) Pracownika. Terminy i ilości niezbędnych dawek są ustalane indywidualnie przez lekarza Wykonawcy, przed przystąpieniem Pracownika do szczepień.
6. Częstotliwość i zakres lekarskiego badania profilaktycznego Policjanta - Strony ustalają zgodnie z Decyzją Nr 449 Komendanta Głównego Policji dnia 24 września 2004 roku w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP Nr 19, poz. 120 z późn. zm.).
7. O częstotliwości i zakresie okresowych badań lekarskich pracowników Policji decyduje lekarz medycyny pracy, zgodnie ze wskazówkami metodycznymi w sprawie prowadzenia badań profilaktycznych pracowników wskazanych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.).
8. Zamawiający uzna wykonanie zleconych usług, o których mowa w § 1, pod warunkiem, odpowiednio:
 - a) wydania pisemnego zaświadczenia (w dwóch egzemplarzach), o którym mowa w ust. 3 i 4 przez lekarza medycyny pracy lub lekarza uprawnionego do badania kierowców (oddzielnie do każdego przeprowadzonego badania).
 - b) przygotowania i załączenia do faktury VAT, o której mowa w § 6 ust. 4:
 - b1. potwierdzonych skierowań poprzez wypełnienie odpowiednich rubryk w druku „Skierowanie”,

b2. listy osób zaszczepionych, z podziałem na rodzaje szczepień (wzór zgodny z załącznikiem nr 6 do SIWZ stanowić będzie załącznik nr do Umowy),

b3. wykazu kosztów wykonanych badań lekarskich, z podziałem na rodzaje badań (wzór załącznik nr 7 do SIWZ stanowić będzie załącznik nr do Umowy),

§ 6

1. Strony ustalają stałe w okresie obowiązywania umowy ceny jednostkowe brutto w PLN odpowiednio do rodzaju usługi, zgodnie z załącznikiem nr ... do Umowy (sporządzonym w oparciu o załącznik nr 1 do SIWZ).
2. Strony ustalają, że w przypadku badań, o których mowa w § 5 ust. 4 Wykonawca obciąży Zamawiającego kosztem wynikającym z ceny najdroższego z wykonanych wspólnie badań.
3. W cenach, o których mowa w ust. 1 Wykonawca uwzględnił koszt:
 - a. wykonania usług, o których mowa w § 1 ust. 1 i § 2 ust.1,
 - b. materiałów i odczynników niezbędnych do realizacji usług, o których mowa w § 1 ust. 1 i § 2 ust.1,
 - c. dojazdu lekarza w ramach udziału w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy, o których mowa w § 2 ust. 1 lit. a),
 - d. pozostałe koszty związane z realizacją zamówienia, w tym podatek VAT.
4. Strony ustalają, że płatność za zrealizowany przedmiot umowy dokonywana będzie na podstawie miesięcznych faktur VAT, dostarczonych do Zamawiającego przez Wykonawcę do 10-go dnia kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym usługa została zrealizowana, na adres: Wydział Finansów i Budżetu Komendy Stołecznej Policji, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.
5. Wartość faktury VAT, o której mowa w ust. 4, wynikać będzie z rzeczywistej ilości usług wykonywanych w danym miesiącu oraz odpowiadającym im cenom jednostkowym, o których mowa w ust. 1 z uwzględnieniem ust. 2.
6. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za wykonane usługi, w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania od Wykonawcy faktury, o której mowa w ust. 4, z uwzględnieniem zapisu § 5 ust. 2 i ust. 8.
7. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty ustawowych odsetek w przypadku nie opłacenia faktury VAT w terminie, o którym mowa w ust. 6.
8. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przelewu wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary, w wysokości:
 - a) 10% wartości umowy w PLN brutto, o której mowa w § 9 ust. 1, gdy Zamawiający wypowiedzie umowę z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - b) 10% wartości umowy w PLN brutto, o której mowa w § 9 ust. 1, w przypadku rozwiązania przez Wykonawcę umowy na jakiegokolwiek podstawie prawnej z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego,
 - c) 10% ceny jednostkowej w PLN brutto, o której mowa w § 6 ust. 1 (odpowiednio do rodzaju usługi), za każdy dzień opóźnienia w dotrzymaniu terminu, o którym mowa odpowiednio w § 5 ust.3 lub 5,
 - d) 0,001% wartości umowy w PLN brutto, o której mowa w § 9 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia w przekazaniu dokumentacji i kartoteki w przypadku, o którym mowa w § 2 ust. 2.
2. Zapłata kary, o której mowa w ust. 1 lit. c nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania Umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem dwumiesięcznego terminu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca w dwóch kolejnych miesiącach (nie koniecznie następujących po sobie) po co najmniej 5 razy nie dotrzyma terminu, o którym mowa w § 5 ust. 3, z jednoczesnym naliczeniem kary umownej, o której mowa w ust. 1 lit. a).
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar z faktur wystawianych przez Wykonawcę.

§ 8

1. Wykonawca wniósł do dnia podpisania umowy zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **PLN brutto**, co stanowi 2 % wartości, o której mowa w § 9 ust. 1 na pełny okres realizacji umowy.
2. Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, w terminie 30 dni, po uznaniu przez Zamawiającego, że umowa została należyście wykonana.

§ 9

1. Niniejsza umowa zawarta zostaje **na okres 36 miesięcy** od dnia jej wejścia w życie, jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty **PLN brutto** (zgodnie z Ofertą Wykonawcy).
2. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania – jednak nie wcześniej niż od dnia **02.03.2010 roku**.
3. Zamawiający w ramach wartości umowy zastrzega sobie prawo do zlecenia usług w ilości zgodnej z jego potrzebami w tym zakresie.

§ 10

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo w okresie 3 lat od podpisania umowy, do udzielenia zamówień uzupełniających nie przekraczających 50 % wartości, o której mowa w § 9 ust. 1.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, ceny jednostkowe odpowiednio do rodzaju wykonanej usługi, nie mogą być wyższe od cen jednostkowych wskazanych w załączniku nr 1 do Umowy.

§ 11

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, jak również w przypadku zmian w przepisach regulujących profilaktyczną opiekę zdrowotną w Policji, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Rozwiązanie, wypowiedzenie lub odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności ze wskazaniem okoliczności uzasadniających tę czynność.

§ 12

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego
3. Ewentualne kwestie sporne, wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy, Strony rozstrzygać będą polubownie.
4. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 13

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres _____

Nr telefonu i faks _____

**Do
Komendy Stołecznej Policji
Wydział Zamówień Publicznych
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:
„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy” WZP- 1352/09/90/MP oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

I. Obliczenie wartości zamówienia na 1 rok.

Lp.	Rodzaj usługi	Szacunkowa ilość usług	Cena jednostkowa w PLN brutto	Wartość brutto w PLN (kol. 3xkol.4)
1	2	3	4	5
LEKARSKIE BADANIA PROFILAKTYCZNE POLICJANTÓW I PRACOWNIKÓW POLICJI				
1.	Okresowe policjantów	4631		
2.	Kontrolne policjantów	700		
3.	Kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów- z wyłączeniem badań psychologicznych	1315		
4.	Do celów sanitarno-epidemiologicznych- z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii	108		
5.	Wstępne kandydatów do pracy w Policji	344		
6.	Okresowe pracowników Policji	428		
7.	Kontrolne pracowników Policji	70		
8.	Zmiana warunków służby/pracy	225		
9.	Po orzeczeniu komisji lekarskiej o zdolności policjanta do służby z ograniczeniem	30		
10.	Kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV	52		
11.	Stwierdzenie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią	10		
BADANIA SPECJALISTYCZNE				
12.	Okulistyczne	20		
13.	Laryngologiczne	20		
14.	Psychologiczne	25		
SZCZEPIENIA OCHRONNE*				
15.	Szczepienia przeciwko grypie	1000	za 1 dawkę	
16.	Szczepienia ochronne oraz wydanie książeczki szczepień**	WZW typu B	6978	za 1 dawkę
		Tężec/ tężec z błonicą	6999	za 1 dawkę
		Kleszczowe zapalenie mózgu	81	za 1 dawkę
17.	Wartość brutto w PLN za 1 rok (suma wartości określonych w kol. 5 poz. 1-16)			
Cena oferty brutto w PLN (kol.5 poz. 17 x 3 lata)				

słownie.....PLN brutto

1. **Termin realizacji umowy: 36 miesięcy** licząc od dnia wejścia w życie umowy (nie wcześniej niż od 02.03.2010 roku) - jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty zgodnej z Ofertą Wykonawcy.
2. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wraz z wymaganymi dokumentami.

II.

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni od terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zawarte w rozdziale XVI ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w w/w punkcie, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art.233 K.K.).
5. Usługa zrealizowana będzie własnymi siłami / z pomocą podwykonawcy *** który realizować będzie część zamówienia obejmującą

III.

Informujemy, że;

telefoniczne zgłoszenia pracowników na badania przyjmowane będą pod nr telefonu:.....

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

* zakup szczepionki wraz z zabiegiem iniekcji

** w tym wydanie książeczek szczepień

***w przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie będzie realizował zamówienia przy pomocy Podwykonawcy

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy

Przystępując do niniejszego postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy” WZP- 1352/09/90/MP

ja
.....
(imię i nazwisko)

ja.....
.....
(imię i nazwisko)

reprezentując firmę
.....
(nazwa firmy)

jako – wpisany w rejestrze lub upoważniony (ni) na piśmie
.....
.....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie (nas) firmy oświadczam (my), że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonania działalności lub czynności określonej w niniejszym postępowaniu, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (art. 22 ust. 1 pkt 1),
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia /**przedstawiamy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia** * (art. 22 ust. 1 pkt 2),
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia (art. 22 ust. 1 pkt 3),
4. nie podlegamy wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia (art. 22 ust. 1 pkt 4).

Celem potwierdzenia warunków udziału w niniejszym postępowaniu załączamy do oferty dokumenty (lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie) wymienione przez Zamawiającego w SIWZ i potwierdzające spełnianie przez nas tych warunków.

Miejscowość data

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

1.
2.

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

* **niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ
O PRZYZNANIE ZAMÓWIENIA**

My niżej podpisani reprezentujący wykonawców wspólnie ubiegających się o przyznanie zamówienia na „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy” WZP- 1352/09/90/MP

1. Będziemy solidarnie odpowiadać za realizację zamówienia.
2. Ustanawiamy _____, jako pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie określonym w pełnomocnictwie załączonym do oferty.
3. Oświadczamy zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655), że:
 - 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - 2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia /**przedstawiamy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia** * (art. 22 ust. 1 pkt 2),
 - 3) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - 4) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Nazwa firmy	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia	Data	Podpis
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)

Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty

* niepotrzebne skreślić- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

**Wykaz
osób, którymi dysponuje/ będą dysponował* do realizacji zamówienia zgodnie
z wymaganiami określonymi
w Rozdziale III ust. 1 lit. b**

Lp.	Imię i nazwisko	Specjalizacja
1	2	3
LEKARZE UPRAWNIENI DO PRZEPROWADZANIA BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH ORAZ WYDAWANIA ORZECZEŃ LEKARSKICH		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
LEKARZE UPRAWNIENI DO BADANIA KIEROWCÓW		
1.		
2.		
3.		
4.		
INNI LEKARZE		
1.		okulista
2.		okulista
3.		laryngolog
4.		laryngolog
5.		
6.		
7.		
PIELĘGNIARKI (PERSONEL POMOCNICZY)		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Oświadczam, że:

osoby wykonujące zadania z zakresu służby medycyny pracy, określone w niniejszej umowie, spełniają wymagania określone odpowiednio w:

- a) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332)- dotyczy lekarzy, o których mowa w Rozdz. XVI §3 ust.1,
- b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 roku w sprawie zadań służby medycyny pracy, których wykonanie przez pielęgniarki wymaga posiadania dodatkowych kwalifikacji, rodzaju i trybu uzyskiwania tych kwalifikacji oraz rodzajów dokumentów potwierdzających ich posiadanie (Dz. U. Nr 124, poz. 796)- dotyczy personelu pomocniczego, o którym mowa w Rozdz. XVI §3 ust.1.

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

* w przypadku przekreślenia słowa „dysponuje” Wykonawca zobowiązany jest załączyć pisemne zobowiązanie, o którym mowa w Rozdz. IV ust. 2 lit. b

Oświadczenie Wykonawcy
o spełnieniu wymagania Zamawiającego dotyczącego placówki medycznej

Oświadczam, że:

1. Dysponuję / będę dysponował* placówką medyczną, zlokalizowaną w Warszawie, przy ul.....(zgodnie z Ofertą Wykonawcy).
2. Usługi, o których mowa Rozdz. II ust. 1 wykonywane będą w wyłączone w obiekcie wskazanym w pkt 1.
3. W obiekcie, o którym mowa w pkt 1 znajdują się:
 - a. gabinety w ilości odpowiedniej do ilości oddelegowanych lekarzy, skierowanych do realizacji zadań wynikających z umowy,
 - b. gabinet zabiegowy, w którym Wykonawca zapewni co najmniej w godzinach 8.00 - 11.00 pobieranie materiału o badań laboratoryjnych,
 - c. pracownia RTG (duży obrazek),
 - d. pracownia EKG.
4. Obiekt, o którym mowa w pkt 1 jest czynny w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach **co najmniej od 8.00 do 19.00**.

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

*** w przypadku przekreślenia słowa „dysponuję” Wykonawca zobowiązany jest załączyć pisemne zobowiązanie, o którym mowa w Rozdz. IV ust. 2 lit. d**

Wykaz zaszczepionych osób

Lista zaszczepionych osób w okresie						
(miesiąc, rok)						
Lp.	Nazwisko i imię	Data szczepienia	Numer dawki (1, 2, 3, przypominająca)			
			WZW typu B	Tężec z błonicą	Tężec	Kleszczowe zapalenie mózgu
1						
2						
3						
4						
↓						

Koszt szczepień wykonanych w okresie				
(miesiąc, rok)				
Lp.	Nazwa usługi	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa w PLN	Kwota
1	Szczepienie przeciwko WZW typu B			
2	Szczepienie przeciwko tężcowi z błonicą			
3	Szczepienie przeciwko tężcowi			
4	Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu			
5			
RAZEM				

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

Wykaz kosztów wykonanych badań lekarskich

Koszt badań wykonanych w okresie				
(miesiąc, rok)				
Lp.	Nazwa usługi	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa w PLN	Kwota
1.	Badania okresowe policjantów			
2.	Badania kontrolne policjantów			
3.	Badania kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów			
4.	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych			
5.	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji			
6.	Badania okresowe pracowników Policji			
7.	Badania kontrolne pracowników Policji			
8.	Badania - zmiana warunków służby/pracy			
9.	Badania po orzeczeniu komisji lekarskiej o zdolności policjanta do służby z ograniczeniem			
10.	Badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV			
11.	Stwierdzenie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią			
12.	Badania okulistyczne			
13.	Badania laryngologiczne			
14.	Badania psychologiczne			
RAZEM				

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

Wykaz ilości szczepień ochronnych w pierwszym roku obowiązywania umowy

Rodzaj szczepienia	Liczba dawek
WZW typu B	1396
Tężec/ tężec z błonnicą	1364
Kleszczowe zapalenie mózgu	94

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
EKD: 7524
REGON: 012 12 64 82
NIP: 525-19-30-070

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE Nr z dnia

na wykonanie badań:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> okresowych policjanta | <input type="checkbox"/> kontrolnych pracownika (w przypadku niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni spowodowanej chorobą) |
| <input type="checkbox"/> wstępnych kandydata na pracownika Policji | <input type="checkbox"/> kontrolnych policjanta (w przypadku niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni spowodowanej chorobą) |
| <input type="checkbox"/> okresowych pracownika Policji | <input type="checkbox"/> innych (podać jakich?): |
| <input type="checkbox"/> kierowcy, stermotorzysty (niepotrzebne skreślić) | <input type="checkbox"/> po orzeczeniu komisji lekarskiej o zdolności policjanta do służby z ograniczeniem |
| <input type="checkbox"/> do celów sanitarno-epidemiologicznych | <input type="checkbox"/> kontrolnych po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV |
| <input type="checkbox"/> przy zmianie warunków służby/pracy | |

Nazwisko i imię.....imię ojca PESEL*.....
Data urodzenia
Adres zamieszkania.....
Stanowisko (zajmowane lub przewidywane).....
Jednostka lub komórka organizacyjna KSP.....
Skierowanie wystawiono w związku z

.....
(pieczętka i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy
w Komendzie Stołecznej Policji)

.....
(pieczętka i podpis kierownika jednostki Policji lub kierownika
komórki organizacyjnej Komendy Stołecznej Policji)

Nr rejestr. data rejestracji

.....
(pieczętka i podpis osoby wyznaczonej
do współpracy z Zespołem ds. Medycyny Pracy)

* nie dotyczy badań wstępnych kandydatów na pracowników Policji

Uwaga: skierowanie na badania powinno być wystawione w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań pacjenta, 2 egzemplarz, po potwierdzeniu przez lekarza medycyny pracy Wykonawcy zostaje przekazany wraz z fakturą na adres Zamawiającego - Komendy Stołecznej Policji.

Wypełnić z uwzględnieniem zapisów w Karcie Opisu Stanowiska Pracy lub Opisie Stanowiska Pracy i materiałów z badań środowiska pracy (jeśli były wykonywane).

* wstawić znak „X” we właściwej kratce

I. Charakter pracy*:

- biurowa
 przy monitorze ekranowym poniżej połowy dobowego czasu pracy
 przy monitorze ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy
 fizyczna: ciężka, średnia, lekka
 inny charakter pracy

II. Opis stanowiska pracy:

Krótki opis technologii lub rodzaju produkcji, lokalizacja stanowiska pracy, elementy wyposażenia, podstawowe czynności i sposób oraz czas ich wykonywania:

.....
.....

III. Czynniki uciążliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy*:

nie występują czynniki uciążliwe.

- 1. Czynniki psychofizyczne:** kierowanie zespołem ludzkim **3. Dźwiganie:** (podać maks. Ciężar w kg.
 stres **4. Oświetlenie:** naturalne
 monotonia pracy sztuczne
2. Praca: na wysokości do 3 metrów **5. Inne** (podać jakie?)
 na wysokości powyżej 3 metrów
 zmianowa
 nocna
 wymuszona pozycja ciała

IV. Czynniki szkodliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy*:

nie występują czynniki szkodliwe.

- 1. Czynniki chemiczne:** wymienić jakie i w jakim czasie?.....
2. Pyły wymienić jakie?.....
3. Promieniowanie: jonizacyjne **5. Hałas:** stały
 podczerwone (cieplne) impulsowy
 UV (ultra-fioletowe) słyszalny
 laserowe infradźwięki
 EM (elektro-magnetyczne) (stałe, impulsowe) ultradźwięki
 widzialne (nielaserowe-olśnienie, migotanie, efekt stroboskopowy)
4. Mikroklimat: gorący **6. Wibracja:** miejscowa
 zimny ogólna

V. Czynniki niebezpieczne dla zdrowia występujące na stanowisku pracy*:

nie występują czynniki niebezpieczne.

- 1. Zagrożenie zakażeniem:** HBV (żółtaczką typu B) HCV (żółtaczką typu C)
 inne, wymienić jakie?.....
2. Narażenie życia
3. Kierowanie: samochodem/motocyklem łodzią motorową samolotem (śmigłowcem)
 maszyną w ruchu wózkiem widłowym
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**

.....
(pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)

Adnotacje lekarza medycyny pracy wykonującego badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:
2. Data wydanego zaświadczenia lekarskiego: 3. Data następnego badania:
4. Imienna pieczęć i podpis lekarza medycyny pracy.

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
EKD: 7524
REGON: 012 12 64 82
NIP: 525-19-30-070

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE NR z dnia

na wykonanie niżej wymienionych szczepień:

.....
Nazwisko i imię pacjenta.....imię ojca.....PESEL.....

Data miejsce.....

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (*zajmowane lub przewidywane*).....

Jednostka lub komórka organizacyjna KSP

Uwagi i przeciwwskazania do szczepień, zgłaszane przez kierowanego

Potwierdzenie rejestracji i wykonania szczepienia:

1. Pieczętka i podpis pracownika komórki właściwej
w sprawach medycyny pracy w KSP:

Nr rejestr. Data rejestracji.....

.....
(pieczętka i podpis kierownika jednostki lub komórki
organizacyjnej)

2. Data i rodzaj wykonanego szczepienia:

.....

3. Data następnego szczepienia:

.....
(pieczętka i podpis osoby wyznaczonej
do współpracy z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP)

4. Pieczętka i podpis lekarza wykonującego szczepienia:

Uwaga: Skierowanie na badania powinno być wystawione w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań pracownika, 2 egzemplarz, po potwierdzeniu przez lekarza wykonującego szczepienia, zostaje przekazany wraz z fakturą na adres Komendy Stołecznej Policji, jako płaćnika.