

Znak sprawy: **FZ.271.57.2016.U.PN**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
(SIWZ)**

DLA
PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

przeprowadzanego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) na zadanie pn.:

Świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.

ZATWIERDZAM:
Z upoważnienia Zarządu WCB EIT+ Sp. z o.o.

Agnieszka Jurgielanier

Agnieszka Jurgielanier
Kierownik Działu Zakupów

Wrocław, dnia 22.06.2016 r.

Magdalena Okulicz-Kozaryn

Magdalena Okulicz-Kozaryn
Specjalista ds. zakupów

str. 1

Nazwa (firma) i adres Zamawiającego:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o. o.
ul. Stabłowicka 147
54-066 Wrocław, Polska

NIP 894-293-00-22

REGON 020671635

KRS 0000300736

Tel: + 48 71 720 16 27

Fax: + 48 71 720 16 29

Adres internetowy: www.eitplus.pl

1. Tryb udzielania zamówienia

Przetarg nieograniczony na podstawie art. 10 i art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych dla wartości zamówienia poniżej 209 000,00 euro.

W przedmiotowym postępowaniu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) zwanej dalej PZP, przepisy wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych, a w zakresie przez nie nieuregulowanym przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964r. Nr 16, poz. 93 ze zm.).

2. Informacje ogólne

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, zwana dalej SIWZ składa się nie tylko z zasadniczej części opisowej, ale także ze wszystkich tworzących ją załączników, łącznie z projektem umowy i załącznikami, dotyczącymi realizacji zamówienia objętego przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego.

3. Opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku nr 1A do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia oraz wykaz świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we Wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 7 do SIWZ.
- 3) Zamawiający informuje, iż przed wszczęciem przedmiotowego postępowania nie przeprowadził dialogu technicznego.

- 4) Zamawiający nie przewiduje wymagań określonych w art. 29 ust 4 PZP.
- 5) Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek.
- 6) Wykonawca w toku przygotowania oferty winien wyjaśnić wszelkie swoje wątpliwości i ewentualne nieścisłości, znajdujących się, wg jego oceny, w niniejszych dokumentach przetargowych (SIWZ z Załącznikami).

4. Zamówienia uzupełniające

Zamawiający przewiduje udzielanie zamówień uzupełniających, do 20% wartości zamówienia podstawowego, zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt. 6 PZP.

5. Informacja o ofercie

1. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający **nie przewiduje** wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
4. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych.

6. Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

85121000-3 – Usługi medyczne (kod główny)
85120000-6, 85121100-4, 85121200-5, 85100000-0, 85111810-1, 85111820-4,
85112200-9, 85121210-8, 85121220-1, 85121230-4, 85121231-1, 85121232-8,
85121240-7, 85121250-0, 85121251-7, 85121270-6, 85121280-9, 85121281-6,
85121282-3, 85121290-2, 85121291-9, 85121292-6, 85121300-6, 85131000-6,
85141000-9, 85141200-1, 85141210-4, 85142100-7, 85145000-7, 85148000-8,
85150000-5, 85312500-4.

7. Termin wykonania zamówienia

Umowa zostanie zawarta na czas określony 18 (osiemnastu) miesięcy od dnia jej wejścia w życie. Umowa wejdzie w życie pod warunkiem przystąpienia do Opieki medycznej przez co najmniej 40 (czterdzieści) osób uprawnionych.

8. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków, a także znaczenie tych warunków

1. O udzielenie niniejszego zamówienia publicznego ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:
 - 1) Spełnią warunki określone w przepisie art. 22 ust. 1 PZP dotyczące:
 - a) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania do wykonania niniejszego zamówienia;
 - b) Posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnego do wykonania niniejszego zamówienia;
 - c) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;

d) Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

2) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 PZP.

UWAGA: Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych, jeżeli zamawiający przewidział taką możliwość wykluczenia wykonawcy w ogłoszeniu o zamówieniu, w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w zaproszeniu do negocjacji. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinonemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

2. Zamawiający stwierdzi, iż Wykonawca spełnił warunki określone w art. 22 ust. 1 PZP jeżeli wykaże, iż:

W ZAKRESIE WIEDZY I DOŚWIADCZENIA

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje w sposób należyty co najmniej 2 usługi odpowiadające swoim rodzajem i zakresem zamówieniu będącemu przedmiotem postępowania. Pod pojęciem usług odpowiadających swoim rodzajem i zakresem zamówieniu będącemu przedmiotem zamówienia Zamawiający będzie rozumiał usługi świadczone przez Wykonawcę dla liczby min. 150 osób uprawnionych w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia (tj. świadczenie usług opieki medycznej).

W przypadku wskazania usługi nadal wykonywanej, musi być ona zrealizowana przynajmniej przez okres 9 miesięcy. Każda podana usługa musi dotyczyć jednego wykonanego kontraktu, tzn. musi wynikać z jednostkowej umowy zawartej z danym podmiotem. Wykazane usługi nie będą brane przez Zamawiającego pod uwagę bez załączonych dokumentów stwierdzających, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

9. Informacja o oświadczeniach lub dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz wskazania o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia i potwierdzenia, że oferowane usługi spełniają wymagania zamawiającego.

9.1. Na potwierdzenie spełniania opisanych w Rozdziale 8 SIWZ warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, i potwierdzenia, że oferowane usługi spełniają wymagania zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany złożyć niżej wymienione oświadczenia i dokumenty:

A. W formie oryginału:

- 1) **Oświadczenie** potwierdzające spełnienie warunków zawartych w art. 22 ust. 1 PZP sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ.
- 2) Wykonawca, wchodzący w skład jakiegokolwiek grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów), składa wraz z ofertą informację o tym fakcie wraz z informacjami dot. danej grupy kapitałowej (nazwa/nazwy tej grupy kapitałowej) oraz listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.
- 3) W przypadku Wykonawcy wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej co inny Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu przetargowym, w przypadku posiadania takiej wiedzy w momencie złożenia oferty, składa on wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów) wraz z informacjami dot. grupy kapitałowej (nazwa/nazwy tej grupy kapitałowej), a także informacjami które wykazują, iż istnieje między wskazanymi podmiotami powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia tj. w szczególności nie było pomiędzy nimi współpracy w zakresie sporządzania ofert a także nie doszło pomiędzy nimi do zawarcia porozumienia w zakresie złożenia konkretnych elementów ofert, w tym elementów cenowych ofert. Wyjaśnienia należy składać np. w formie oświadczeń, dokumentów.
- 4) W przypadku Wykonawcy nie wchodzącego w skład żadnej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów) składa on wraz z ofertą informację o tym, iż nie należy do żadnej grupy kapitałowej.

UWAGA: Stosowną informację o przynależności do grupy kapitałowej można sporządzić według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.

B. W formie oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę:

- 1) **Oświadczenie** o braku podstaw do wykluczenia stosownie do treści art. 24 PZP sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.
- 2) **Aktualny odpis** z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

UWAGA: Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej w:

- 1) w pkt B ppkt 2 składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- 2) dokumenty, o których mowa powyżej w pkt 1) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

3) jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1) powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym **oświadczenie**, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem.

4) w przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu,

5) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości,

6) dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

- 3) **Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w szczególności w zakresie wskazanym w Rozdziale 8 pkt.2 SIWZ, z podaniem przedmiotu, wartości, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz może być sporządzony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ.

Dowodami o których mowa powyżej są:

a) **poświadczenia** że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

b) **oświadczenie Wykonawcy** – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia o którym mowa w lit. a) powyżej (oświadczenie winno zawierać również uzasadnione przyczyny o obiektywnym charakterze braku możliwości otrzymania poświadczenia).

Wykonawca zobowiązany jest złożyć poświadczenia należytego wykonania usług w zakresie potwierdzenia spełnienia warunku określonego w Rozdziale 8 pkt 2 SIWZ.

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania powyższych dowodów.

W razie konieczności, szczególnie gdy wykaz lub dowody, o których mowa powyżej budzą wątpliwości zamawiającego lub gdy z poświadczenia albo z innego dokumentu wynika, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio zamawiającemu.

UWAGA 1: w przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu, innego podmiotu zgodnie z dyspozycją art. 26 ust. 2 b ustawy Pzp (*dot. ppkt. 3 powyżej*) – **NALEŻY RÓWNIEŻ DOŁĄCZYĆ w szczególności pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnej wiedzy i doświadczenia na potrzeby wykonywania zamówienia (w formie oryginału)**.

Wykonawca może polegać na zasobach z zakresu wiedzy i doświadczenia, potencjału technicznego podmiotu trzeciego i w tym też celu zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu, iż dysponowanie zasobami tego podmiotu ma charakter realny, gwarantujący należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

Powołanie się na zasoby podmiotu trzeciego skutkuje co do zasady powstaniem solidarnej odpowiedzialności wykonawcy i podmiotu użyczającego swój potencjał za szkody zamawiającego powstałe na skutek nieudostępnienia zasobów.

Podmiot trzeci nie będzie ponosił solidarnej odpowiedzialności wówczas, gdy nieudostępnienie zasobów nie było przez niego zawinione.

UWAGA 2:

Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający, w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów - żąda poza dokumentami wymienionymi powyżej w pkt 3) także innych dokumentów (*w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez podmioty, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp*), dotyczących w szczególności:

- a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
- d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

Niniejsza informacja może być sporządzona według wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

9.2 Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- 1) Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w Rozdziale 9 niniejszej SIWZ. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż ww. warunki Wykonawca spełnił.
- 2) Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).
- 3) Oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż na dzień, w którym upłynął termin składania ofert.
- 4) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

- 5) Oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż na dzień, w którym upłynął termin składania ofert.
- 6) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 7) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
- 8) Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub którzy nie złożą pełnomocnictw, albo, którzy złożą wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp zawierające błędy lub którzy złożą wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania (art. 26 ust. 3 ustawy Pzp). Powyższa zasada ma także zastosowanie do żądania przedstawienia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej albo informacji o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (art. 26 ust. 2d ustawy Pzp). Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
- 9) Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia (w wyznaczonym terminie) wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów, o których mowa w m.in. 25 ust.1 ustawy Pzp (art. 26 ust. 4 PZP). Powyższa zasada ma także zastosowanie do żądania przedstawienia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej albo informacji o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (art. 26 ust. 2d ustawy Pzp).
- 10) Wykonawca, który polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia sporządzone na wzorze stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ. Podmiot, który zobowiąże się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b PZP odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

10. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (spółka cywilna, konsorcjum) – art. 23 ust. 1 PZP. W takim przypadku Wykonawcy ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego jej wykonania.
2. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, oraz załączają do oferty – pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo

- reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Należy przedstawić oryginał pełnomocnictwa lub kopie pełnomocnictwa poświadczoną przez notariusza. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
3. Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zobowiązany jest złożyć samodzielnie dokument wymieniony w Rozdziale 9.1.B ppkt. 2) oraz Załącznik nr 4 do SIWZ – *Oświadczenie w sprawie grupy kapitałowej (9.1.A ppkt. 2-4)*.
 4. Oświadczenie wymienione w Rozdziale 9.1.A ppkt. 1) Wykonawcy powinni złożyć wspólnie na jednym dokumencie (oświadczenie podpisane przez Pełnomocnika lub każdego z Wykonawców).
 5. Oświadczenie wymienione w Rozdziale 9.1.B ppkt. 1) musi złożyć każdy z Wykonawców odrębnie (oświadczenie podpisane w tym zakresie przez uprawnionych przedstawicieli każdego z Wykonawców – osoby wskazane we właściwym dokumencie rejestrowym, umowie s.c., statucie, etc.).
 6. W Formularzu oferty (Załącznik nr 1 do SIWZ) w części dotyczącej wskazania Wykonawcy i dotyczących go danych (m.in. danych adresowych) – należy wpisać wszystkich Wykonawców i wszystkie dotyczące ich dane (m.in. dane adresowe).
 7. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy o realizację niniejszego zamówienia zobowiązani będą do zawarcia między sobą umowy cywilno-prawnej. Umowa musi być zawarta na czas trwania Umowy. Niezwłocznie, po zawiadomieniu o wyborze oferty, ale co najmniej na 5 dni przed terminem podpisania Umowy, Wykonawcy muszą przedstawić Zamawiającemu umowę, opisującą przyjętą formę prawną oraz określającą zakres obowiązków każdego z Wykonawców przy realizacji umowy, w oryginale.
 8. Umowa, o której mowa wyżej musi być podpisana przez upoważnionych przedstawicieli wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną. W umowie tej Wykonawcy wyznaczają spośród siebie Pełnomocnika upoważnionego do zaciągania zobowiązań w imieniu wszystkich Wykonawców realizujących wspólnie umowę. Pełnomocnik upoważniony będzie także do wystawiania faktur, przyjmowania płatności od Zamawiającego i do przyjmowania poleceń na rzecz i w imieniu wszystkich Wykonawców wspólnie realizujących Umowę.
 9. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych pomiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

11. Wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

12. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

13. Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego

1. Wszelkie płatności związane z realizacją zamówienia publicznego dokonywane będą w PLN.
2. Cena oferty winna być podana w PLN i winna obejmować cały zakres zamówienia, zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia oraz wykazem świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami.

14. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wymagania podstawowe.
 - 1) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
 - 2) Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
 - 3) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim w sposób czytelny (dokumenty i oświadczenia napisane w języku obcym, muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski).
 - 4) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Formularzu oferty.
 - 5) Oferta nie powinna zawierać żadnych nieczytelnych lub nieautoryzowanych poprawek i skreśleń. Każda poprawka w treści oferty a w szczególności każde przekreślenie, przerobienie, uzupełnienie nadpisanie etc. powinny być parafowane, przez co najmniej jedną z osób podpisujących ofertę.
 - 6) Składane dokumenty, w tym wszelkie zaświadczenia muszą być załączone do oferty w formie oryginałów lub jako kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną (klauzula: „za zgodność z oryginałem” i własnoręczny podpis).
 - 7) Oferta (oraz załączniki do niej) musi być podpisana (własnoręczny podpis) przez Wykonawcę (zgodnie z zasadami reprezentacji określonymi w dokumencie rejestrowym) lub przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w jego imieniu, a w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia przez ustanowionego Pełnomocnika.
 - 8) W przypadku gdy ofertę podpisuje Pełnomocnik – stosowne pełnomocnictwo powinno być załączone do oferty w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
 - 9) Wzory dokumentów dołączonych do niniejszej SIWZ powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bądź też przygotowane przez Wykonawcę w zgodnej z niniejszą SIWZ formie i dołączone do oferty.
 - 10) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
 - 11) Zaleca się by wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane. Strony te powinny być parafowane. Strony zawierające informacje niewymagane przez Zamawiającego (np.: prospekty reklamowe o firmie, jej działalności, itp.) nie muszą być numerowane i parafowane.
2. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 96 ust. 3 PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o

zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane w szczególności innym uczestnikom postępowania i **wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (poprzez wypełnienie Uzasadnienia zastrzeżenia dokumentów zawartego w Formularzu oferty lub załączenie stosownych dokumentów/oświadczeń do oferty).**

UWAGA: Wykonawca w szczególności nie może zastrzec informacji podawanych podczas otwarcia ofert, tj. dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie (art. 86 ust. 4 PZP).

4. **Przez tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003, Nr 153, poz 1503 ze zm.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, tzn. zastrzegł składając ofertę, iż nie mogą być one udostępnione w szczególności innym uczestnikom postępowania.
5. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty i oznaczone klauzulą: *„Nie udostępniać innym podmiotom, informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”*
6. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe zabezpieczenie przez Wykonawcę dokumentów określonych jako tajne.
7. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

15. Wyjaśnienia i zmiany treści SIWZ

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ). Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Jeżeli wniosek dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w punkcie 1.
4. Zamawiający przekaze treść wyjaśnienia wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ. Udzielając wyjaśnień Zamawiający nie ujawni źródła pytania.
5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść niniejszej SIWZ. Dokonaną w ten sposób zmianę Zamawiający przekaze niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazał niniejszą SIWZ i zamieści na swojej stronie internetowej.
6. Zmiany są każdorazowo wiążące dla Wykonawców.

7. Zmiana treści SIWZ prowadzić będzie do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekaże Biuletynowi Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie ogłoszenia, drogą elektroniczną.
8. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieści informację na stronie internetowej, na której jest ona udostępniona.

16. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami i sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów

1. Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami są:

p. Magdalena Okulicz-Kozaryn

e-mail: magdalena.okulicz-kozaryn@eitplus.pl

2. Zamawiający dopuszcza, aby w niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane były na piśmie lub pocztą e-mail. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje pocztą e-mail, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Forma pisemna, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie PZP, jest zawsze dopuszczalna. Forma pisemna będzie obligatoryjna dla wniesienia, zmiany i wycofania oferty a także w przypadku dokonywania uzupełnień na podstawie art. 26 ust. 3 Ustawy PZP.
4. Wskazana powyżej w pkt. 1 forma e-mail nie dotyczy dokumentów, które będą podlegały ewentualnemu uzupełnieniu na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy PZP. Dokumenty, do których ewentualnego uzupełnienia będą wzywani Wykonawcy, podlegają złożeniu w formie określonej w § 7 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich, w jakich te dokumenty mogą być składane.
5. Oświadczenia wnioski zawiadomienia oraz informacje, o których wyżej mowa uważa się za wniesione z chwilą, gdy doszły one do Zamawiającego w taki sposób, że mógł on zapoznać się z ich treścią. Za chwilę tę uważa się dni pracy Zamawiającego, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-15.00.
6. Brak przesłania zwrotnego potwierdzenia otrzymania: oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji ze strony Wykonawcy nie wstrzymuje biegu postępowania oraz nie świadczy o nieskuteczności czynności dokonanej przez Zamawiającego w zakresie przesłania i otrzymania w/w oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji do Wykonawcy.
7. Rozstrzygającym dla celów dowodowych jest potwierdzenie przesłania ww. oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przez Zamawiającego do Wykonawcy.
8. Zamawiający udzieli wyjaśnień w sprawie SIWZ w terminach wskazanych w art. 38 PZP.

17. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty

- Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Stabłowicka 147; budynek 01, **Recepcja**, w nieprzekraczalnym terminie:

Do dnia	07.07.2016 r.	do godz.	10:00
---------	----------------------	----------	--------------

UWAGA! W przypadku wysłania oferty pocztą lub kurierem na kopercie należy zaznaczyć miejsce złożenia oferty. Złożenie oferty bez tej adnotacji może skutkować jej nieskutecznym wpływaniem.

- Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie. Kopertę należy opisać następująco:

**Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.,
ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław, Polska**

Oferta w postępowaniu na

Świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.

(znak sprawy: FZ.271.57.2016.U.PN)

Nie otwierać przed dniem: ***(data i godzina otwarcia ofert)***

- Na kopercie oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.

18. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty

- Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu składania ofert.
- Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć napisem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN” kopertę każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr”.
- Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez umocowanego na piśmie przedstawiciela Wykonawcy. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

19. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Stabłowicka 147, Budynek nr 01 (biuro WCB EIT+ sp. z o.o.), **Sala Konferencyjna, I piętro.**

W dniu	07.07.2016 r.	do godz.	10:15
--------	----------------------	----------	--------------

20. Tryb otwarcia ofert

1. Oferty powinny być dostarczone za zwrotnym potwierdzeniem przyjęcia ich przez Zamawiającego. W przypadku korzystania z usług pocztowych, Zamawiający uznaje za termin złożenia oferty – termin i godzinę potwierdzenia odbioru przesyłki przez Zamawiającego.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwarciu ofert, na jego pisemny wniosek, Zamawiający niezwłocznie przekaze informacje, które podaje się podczas otwarcia ofert.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Koperty oznakowane napisem „ZMIANA” zostaną otwarte przed otwarciem kopert zawierających oferty, których dotyczą te zmiany. Po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zmiany zostaną dołączone do oferty.
6. Podczas otwarcia ofert podaje się do wiadomości nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności oraz gwarancji zawartych w ofertach.
7. Zgodnie z przepisem art. 96 ust. 3 ustawy Pzp, protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym, że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia.
8. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

21. Zwrot oferty bez otwierania

Jeżeli oferta zostanie złożona po terminie, o którym mowa w Rozdziale 17, Zamawiający niezwłocznie zwróci ją Wykonawcy.

22. Termin związania ofertą

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może, na co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, przedłużyć termin związania ofertą o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w ust. 2, nie powoduje utraty wadium (*nie dotyczy niniejszego postępowania*).
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą (*nie dotyczy niniejszego postępowania*).
5. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywanej jest po wyborze oferty najkorzystniejszej obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenie dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza (*nie dotyczy niniejszego postępowania*).

23. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Ceny jednostkowe poszczególnych pakietów (za 1 miesiąc) wskazane w ofercie muszą być podane w walucie polskiej (PLN), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
 - a) Ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół,
 - b) Ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę,
2. Rodzaje pakietów, na które Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę:
 - 1) Pakiet I dla Pracownika – pakiet podstawowy,
 - 2) Pakiet II dla Pracownika – pakiet rozszerzony,
 - 3) Pakiet I partnerski (małżonek/partner życiowy Pracownika; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet podstawowy,
 - 4) Pakiet II partnerski (małżonek/partner życiowy Pracownika; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet rozszerzony ,
 - 5) Pakiet I rodzinny do 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + do 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet podstawowy,
 - 6) Pakiet II rodzinny do 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + do 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet rozszerzony,
 - 7) Pakiet I rodzinny pow. 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + pow. 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet podstawowy,
 - 8) Pakiet II rodzinny pow. 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + pow. 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet rozszerzony.

Cena pakietów musi być niezależna od sposobu finansowania u Zamawiającego.

Uwaga!

- Cena pakietów określonych w pkt. 2.3)-2.8) nie może dodatkowo być powiększona o koszt pakietu dla Pracownika. Ceny pakietów dla pracowników określone są w pkt. 2.1)-2.2) powyżej.

- Wykonawca musi złożyć ofertę na całe zakresy badań określone w poszczególnych pakietach w Załączniku nr 1A do SIWZ. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę szerszych niż wymagane przez Zamawiającego zakresów badań, nie będą miały wpływu na ceny pakietów.

3. W formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ) należy podać miesięczne ceny jednostkowe dla każdego pakietu osobno (za 1 miesiąc rozliczeniowy) w zależności od ilości osób (zarówno pracowników jak i członków ich rodzin) korzystających z opieki medycznej. Zamawiający wymaga podania cen w czterech następujących przedziałach ilościowych osób:
 - Ceny pakietów za 1 miesiąc w przypadku korzystania z opieki medycznej do 50 osób,
 - Ceny pakietów za 1 miesiąc w przypadku korzystania z opieki medycznej pow. 50 osób,
 - Ceny pakietów za 1 miesiąc w przypadku korzystania z opieki medycznej pow. 100 osób,
 - Ceny pakietów za 1 miesiąc w przypadku korzystania z opieki medycznej pow. 150 osób,Zaoferowane przez Wykonawcę w formularzu oferty (Załącznik nr 1 do SIWZ) miesięczne ceny jednostkowe dla każdego pakietu osobno (za 1 miesiąc rozliczeniowy) w zależności od ilości osób, będą niezmiennie przez cały okres obowiązywania umowy.

4. Na potrzeby porównania i oceny ofert, Zamawiający wymaga, aby Wykonawcy zsumowali jednostkowe ceny wszystkich pakietów (za 1 miesiąc rozliczeniowy) w danym przedziale ilości osób. W ten sposób Wykonawca otrzyma następujące Ceny oferty:
- a) Cena 1 (suma wszystkich cen pakietów do 50 osób za 1 miesiąc)
 - b) Cena 2 (suma wszystkich cen pakietów pow. 50 osób za 1 miesiąc)
 - c) Cena 3 (suma wszystkich cen pakietów pow. 100 osób za 1 miesiąc)
 - d) Cena 4 (suma wszystkich cen pakietów pow. 150 osób za 1 miesiąc).

Powyższe Ceny wykonawca podaje w formularzu oferty (Załącznik nr 1 do SIWZ).

5. W przypadku, gdy Wykonawca w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ) nie wskaże Ceny oferty (Cena 1-4) na potrzeby porównania i oceny złożonych ofert stanowiącej sumę poszczególnych jednostkowych cen pakietów za 1 miesiąc w danym przedziale osób, a wskaże jedynie miesięczne ceny jednostkowe za 8 pakietów, Zamawiający dokona sumowania i powstałą sumę uwzględni do porównania ofert w kryterium Cena 1, Cena 2, Cena 3, Cena 4).
6. Nie wypełnienie choćby jednej pozycji (ceny jednostkowej pakietu/ów) w Formularzu cenowym dla któregośkolwiek pakietu, określonej w Załączniku nr 1 do SIWZ będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z SIWZ ze względu na jej nieporównywalność z innymi ofertami.
7. W przypadku nie wypełnienia w Formularzu oferty Ceny za którykolwiek pakiet, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ ze względu na jej nieporównywalność z innymi ofertami.
8. Miesięczne ceny jednostkowe dla każdego pakietu osobno (za 1 miesiąc rozliczeniowy) ustalone przez Wykonawcę w zależności od ilości osób, są cenami obejmującymi wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia (w tym m.in., ewentualne upusty i rabaty udzielone przez Wykonawcę).
9. Cena jednostkowa każdego pakietu (zależna od ilości osób korzystających z opieki medycznej w danym miesiącu) przemnożona przez liczbę aktywnych pakietów w danym miesiącu, stanowi wynagrodzenie Wykonawcy i musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ, w tym również koszty i wymagania zawarte w Załączniku nr 1A do SIWZ (Opis przedmiotu zamówienia oraz wykaz świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami), także wszelkie koszty towarzyszące niewykazane w niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty (w tym związane z ryzykami) jakie Wykonawca poniesie z tytułu należytego oraz zgodnego z obowiązującymi przepisami zrealizowania przedmiotu zamówienia i stanowi wynagrodzenie Wykonawcy oraz zawiera podatek VAT zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
10. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację przedmiotowego zamówienia został określony we Wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 7 do SIWZ.
11. Zamawiający w celu porównania i oceny złożonych ofert doliczy do Cen 1-4 (Ceny oferty) podmiotów nieobowiązanych naliczyć należny podatek VAT (na podstawie odrębnych przepisów), kwotę należnego, obciążającego Zamawiającego z tytułu realizacji Umowy, podatku VAT.
12. Zamawiający nie zapewnia zwolnienia wykonawcy z żadnych podatków, opłat, ceł, cen materiałów, transportu itp., których nie przewidziano w SIWZ.

13. Ryzyko konieczności wykonania wszelkich prac towarzyszących, mogących pojawić się w trakcie realizacji zamówienia, ryzyko związane ze zmianami kursów walut, ceł itp. obciąża wykonawcę i należy uwzględnić je w ofercie.

UWAGA:

Dla prawidłowego skalkulowania ceny oferty należy uwzględnić następujące dane:
Zamawiający zatrudnia 214 osób, w tym: 124 kobiety, 90 mężczyzn

Średnia wieku dla EIT+ Sp. z o.o.: kobiety- 37 lat, mężczyźni - 37 lat.

Przewidywana szacunkowa liczba osób przystępujących do usług opieki medycznej przez okres 18 miesięcy wynosi:

- Pakiet I dla pracownika: 200 osób
- Pakiet II dla pracownika: 14 osób
- Pakiet I partnerski (małżonek/partner – koszt bez ceny pakietu dla pracownika: 20 osób
- Pakiet II partnerski (małżonek/partner – koszt bez ceny pakietu dla pracownika: 5 osób
- Pakiet I rodzinny do 3 dzieci (małżonek/partner + do 3 dzieci – koszt bez ceny pakietu dla pracownika): 65 osób
- Pakiet II rodzinny do 3 dzieci (małżonek/partner + do 3 dzieci – koszt bez ceny pakietu dla pracownika): 6 osób
- Pakiet I rodzinny pow. 3 dzieci (małżonek/partner + pow. 3 dzieci – koszt bez ceny pakietu dla pracownika): 2 osoby
- Pakiet II rodzinny pow. 3 dzieci (małżonek/partner + pow. 3 dzieci – koszt bez ceny pakietu dla pracownika): 0 osób

Zamawiający zastrzega, iż podana liczba osób zainteresowanych przystąpieniem do usług w zakresie opieki medycznej jest liczbą szacunkową i może ulec zmianie.

24. Kryteria oceny ofert

1. Zamawiający oceni złożone oferty wg następujących kryteriów:

- **Cena 1** (suma wszystkich cen pakietów do 50 osób za 1 miesiąc) - waga kryterium 26%
- **Cena 2** (suma wszystkich cen pakietów pow. 50 osób za 1 miesiąc) - waga kryterium 23%
- **Cena 3** (suma wszystkich cen pakietów pow. 100 osób za 1 miesiąc) - waga kryterium 22%
- **Cena 4** (suma wszystkich cen pakietów pow. 150 osób za 1 miesiąc) - waga kryterium 22%
- **Liczba placówek będących w dyspozycji Wykonawcy na terenie Wrocławia** - waga kryterium 5%
- **Zapewnienie wizyt domowych dla Pakietu I** - waga kryterium 2%

Końcowa wartość punktowa obliczana będzie w sposób następujący (wartością punktową oceny badanej oferty będzie suma ocen uzyskanych za wszystkie kryteria oceny ofert):



$$W_s = W_{c1} + W_{c2} + W_{c3} + W_{c4} + W_{Lp} + W_{wd}$$

gdzie:

Ws – oznacza łączną ocenę jako sumę punktów w poszczególnych kryteriach

Wc1 – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Cena 1

Wc2 – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Cena 2

Wc3 – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Cena 3

Wc4 – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Cena 4

W_{Lp} – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Liczba placówek będących w dyspozycji Wykonawcy na terenie Wrocławia

W_{wd} – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Zapewnienie wizyt domowych dla Pakietu I

A) Kryterium Cena 1 (suma wszystkich cen pakietów do 50 osób za 1 miesiąc) – brutto PLN - można uzyskać maksymalnie 26,00 punktów.

Oferta z najniższą ceną 1 otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla kryterium ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$W_c = (C_{min} / C_{oferty}) \times \text{waga (26)} = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

gdzie:

Wc – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Cena 1

C_{min} – oznacza najniższą zaproponowaną cenę 1 oferty spośród złożonych ważnych ofert

C_{oferty} – oznacza zaproponowaną cenę 1 oferty (badanej oferty)

Cena 1 (suma wszystkich cen pakietów do 50 osób za 1 miesiąc) zostanie wskazana przez Wykonawcę w Załączniku nr 1 do SIWZ (Wzór Formularza Oferty).

B) Kryterium Cena 2 (suma wszystkich cen pakietów pow. 50 osób za 1 miesiąc) – brutto PLN - można uzyskać maksymalnie 23,00 punkty

Oferta z najniższą ceną 2 otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla kryterium ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$W_c = (C_{min} / C_{oferty}) \times \text{waga (23)} = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

gdzie:

Wc – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Cena 2

C_{min} – oznacza najniższą zaproponowaną cenę 2 oferty spośród złożonych ważnych ofert

C_{oferty} – oznacza zaproponowaną cenę 2 oferty (badanej oferty)

Cena 2 (suma wszystkich cen pakietów pow. 50 osób za 1 miesiąc) zostanie wskazana przez Wykonawcę w Załączniku nr 1 do SIWZ (Wzór Formularza Oferty).

C) Kryterium Cena 3 (suma wszystkich cen pakietów pow. 100 osób za 1 miesiąc) – brutto PLN - **można uzyskać maksymalnie 22,00 punktów.**

Oferta z najniższą ceną 3 otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla kryterium ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$Wc = (C_{min} / C_{oferty}) \times \text{waga (22)} = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

gdzie:

Wc – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Cena 3

C_{min} – oznacza najniższą zaproponowaną cenę 3 oferty spośród złożonych ważnych ofert

C_{oferty} – oznacza zaproponowaną cenę 3 oferty (badanej oferty)

Cena 3 (suma wszystkich cen pakietów pow. 100 osób za 1 miesiąc) zostanie wskazana przez Wykonawcę w Załączniku nr 1 do SIWZ (Wzór Formularza Oferty).

D) Kryterium Cena 4 (suma wszystkich cen pakietów pow. 150 osób za 1 miesiąc) – brutto PLN - **można uzyskać maksymalnie 22,00 punktów.**

Oferta z najniższą ceną 4 otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla kryterium ceny, zaś oferta z ceną wyższą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$Wc = (C_{min} / C_{oferty}) \times \text{waga (22)} = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

gdzie:

Wc – oznacza ilość punktów badanej oferty w kryterium Cena 4

C_{min} – oznacza najniższą zaproponowaną cenę 4 oferty spośród złożonych ważnych ofert

C_{oferty} – oznacza zaproponowaną cenę 4 oferty (badanej oferty)

Cena 4 (suma wszystkich cen pakietów pow. 150 osób za 1 miesiąc) zostanie wskazana przez Wykonawcę w Załączniku nr 1 do SIWZ (Wzór Formularza Oferty).

E) Kryterium Liczba placówek będących w dyspozycji Wykonawcy na terenie Wrocławia (W_{lp})- za niniejsze kryterium można uzyskać maksymalnie 5,00 punktów

Minimalna wymagana liczba placówek na terenie Wrocławia wynosi 2.

W przypadku wskazania mniej niż 2 placówek na terenie miasta Wrocław oferta będzie podlegała odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 PZP.

Za wskazanie 2 placówek na terenie Wrocławia Wykonawca otrzyma 0,00 pkt.

Za wskazanie 3 placówek na terenie Wrocławia Wykonawca otrzyma 1,00 pkt.

Za wskazanie 4 placówek na terenie Wrocławia Wykonawca otrzyma 2,00 pkt.

Za wskazanie 5 placówek na terenie Wrocławia Wykonawca otrzyma 3,00 pkt.

Za wskazanie 6 placówek na terenie Wrocławia Wykonawca otrzyma 4,00 pkt.

Za wskazanie 7 i więcej placówek na terenie Wrocławia Wykonawca otrzyma 5,00 pkt.

Informację na temat placówek będących w dyspozycji Wykonawcy na terenie Wrocławia Wykonawca wypełnia na Załączniku nr 1 do SIWZ (Wzór Formularza Oferty).

F) Kryterium Zapewnienie wizyt domowych dla Pakietu I (dotyczy wszystkich rodzajów pakietów podstawowych) (**W_{wd}**) - **za niniejsze kryterium można uzyskać maksymalnie 2,00 punkty**

- Wykonawca, który zaoferuje wizyty domowe dla Pakietu I (dla wszystkich rodzajów pakietów podstawowych) otrzyma 2,00 punkty,
- Wykonawca, który nie zaoferuje wizyt domowych dla Pakietu I (dla wszystkich rodzajów pakietów podstawowych) otrzyma 0,00 punktów.

Zapewnienie wizyt domowych dla Pakietu I zostanie wskazane przez Wykonawcę w Załączniku nr 1 do SIWZ (Wzór Formularza Oferty). W przypadku braku odpowiedniego wpisu w Załączniku nr 1 do SIWZ (wykonawca skreśla/usuwa niepotrzebne sformułowanie w formularzu oferty) przyjmuje się, iż Wykonawca nie zapewnia wizyt domowych i przyznaje 0,00 pkt.

2. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:
 - a. zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych z niniejszego postępowania;
 - b. nie zostaną odrzucone.
3. Przy ocenie ofert, wartość wagowa wyrażona w procentach dla każdego kryterium będzie wyrażona w punktach (1%=1pkt).
4. Zamawiający uzna za ofertę najkorzystniejszą - ofertę z największą ilością punktów. Uzyskana ocena zostanie zaokrąglona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Maksymalna łączna liczba punktów w ramach kryteriów oceny ofert wynosi 100,00 pkt.
5. Zgodnie z art. 91 ust. 3a Ustawy PZP, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
6. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

25. Tryb oceny ofert

1. Wyjaśnienia treści ofert i poprawianie oczywistych omyłek.

- 1) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między

Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem treści następnego punktu, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści (art. 87 ust. 1 PZP).

- 2) Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw albo, którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia lub dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
- 3) Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, oraz 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.

2. Sposób oceny zgodności oferty z treścią niniejszej SIWZ.

Ocena zgodności oferty z treścią SIWZ przeprowadzona zostanie wyłącznie na podstawie analizy dokumentów i oświadczeń, jakie Wykonawca zawarł w swej ofercie z zastrzeżeniem treści art. 26 ust. 3 PZP.

3. Sprawdzanie wiarygodności ofert.

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.
- 2) W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w trakcie sprawdzania ofert, że złożenie oferty stanowi czyn nieuczciwej konkurencji – oferta zostanie przez Zamawiającego odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 3) PZP.
- 3) Przedstawienie przez Wykonawcę informacji nieprawdziwych mających wpływ na wynik postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z prowadzonego postępowania, zgodnie z art. 24 ust. 2 pkt 3) PZP, niezależnie od innych skutków przewidzianych prawem.

4. Sprawdzanie rażąco niskiej ceny.

- 1) Zgodnie z art. 90. 1. PZP, jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
 - oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta

do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);

- pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.

- 2) Zamawiający odrzuca ofertę wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
- 3) Jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, zamawiający zawiadamia Prezesa Urzędu oraz Komisję Europejską o odrzuceniu ofert, które według zamawiającego zawierały rażąco niską cenę z powodu udzielenia pomocy publicznej, a wykonawca, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego, nie udowodnił, że pomoc ta jest zgodna z prawem w rozumieniu przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

26. Wykluczenie Wykonawcy

Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o udzielenie zamówienia stosownie do treści art. 24 PZP, przy czym zgodnie z art. 24 ust. 4 PZP ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

27. Odrzucenie oferty

Zamawiający odrzuci ofertę w przypadkach określonych w art. 89 ust. 1 PZP.

28. Wybór oferty i zawiadomienie o wyniku postępowania

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający stosował będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w niniejszej SIWZ.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni warunki udziału w postępowaniu i którego oferta otrzyma najwyższą ilość punktów w ramach ustalonych kryteriów.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - 2) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 3) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w

sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

4. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w pkt 3.1) na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

29. Informacje ogólne dotyczące kwestii formalnych umowy w sprawie niniejszego zamówienia

1. Zgodnie z art. 139 i 140 PZP Umowa w sprawie zamówienia:
 - 1) zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności;
 - 2) mają do niej zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej;
 - 3) jest jawna i podlega udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej;
 - 4) zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie;
 - 5) jest zawarta na okres wskazany we wzorze umowy;
 - 6) podlega unieważnieniu:
 - a) w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w niniejszej SIWZ;
 - b) zgodnie z zapisami art. 146 ust. 1 PZP.
2. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 Ustawy Pzp.
3. Pozostałe kwestie odnoszące się do Umowy oraz zmian do Umowy uregulowane są w Załączniku nr 7 do niniejszej SIWZ – Wzór Umowy.

30. Unieważnienie postępowania

1. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia w sytuacjach określonych w art. 93 ust. 1 i ust. 1a PZP.
2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadomi, równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:
 - ubiegali się o udzielenie zamówienia (w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert) , podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - złożyli oferty (w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert), podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Zamawiający zamieści zawiadomienie o unieważnieniu postępowania, na stronie internetowej www.eitplus.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

31. Środki ochrony prawnej

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów PZP.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 PZP.
3. Środkami ochrony prawnej są:
 - a. odwołanie,
 - b. skarga do sądu.
4. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec:
 - a. Opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
 - b. Wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - c. Odrzucenia oferty odwołującego.
5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami PZP czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był zobowiązany na podstawie PZP.
6. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami PZP, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
7. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
8. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
9. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w SIWZ.
10. Odwołanie wnosi się w terminie:
 - 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane drogą elektroniczną, albo
 - w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
11. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
12. Odwołanie wobec czynności innych wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
13. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
14. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
15. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień

SIWZ, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniana SIWZ, wzywając wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.

16. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
17. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
18. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy. Izba uwzględnia opozycję, jeżeli zgłaszający opozycję uprawdopodobni, że wykonawca nie ma interesu w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystąpił; w przeciwnym razie Izba oddala opozycję. Postanowienie o uwzględnieniu albo oddaleniu opozycji Izba może wydać na posiedzeniu niejawnym. Na postanowienie o uwzględnieniu albo oddaleniu opozycji nie przysługuje skarga.
19. Czynności uczestnika postępowania odwoławczego nie mogą pozostawać w sprzeczności z czynnościami i oświadczeniami strony, do której przystąpił, z zastrzeżeniem zgłoszenia sprzeciwu, o którym mowa w art. 186 ust. 3 PZP, przez uczestnika, który przystąpił do postępowania po stronie zamawiającego.
20. Odwołujący oraz wykonawca wezwany zgodnie z pkt. 15 niniejszego rozdziału nie mogą następnie korzystać ze środków ochrony prawnej wobec czynności Zamawiającego wykonanych zgodnie z wyrokiem Izby lub sądu albo na podstawie art. 186 ust. 2 i 3 PZP.
21. Do postępowania odwoławczego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o sądzie polubownym (arbitrażowym), jeżeli ustawa nie stanowi inaczej.
22. Pozostałe zapisy dotyczące odwołania uregulowane zostały w dziale VI Rozdziale 2 PZP.
23. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
24. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
25. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
26. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
27. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
28. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności

podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.

29. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wniosek o uchylenie orzeczenia lub o zmianę orzeczenia w całości lub w części.

30. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

31. Pozostałe zapisy dotyczące skargi uregulowane zostały w dziale VI Rozdziale 3 ustawy PZP.

32. Podwykonawstwo

1. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia na usługi.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest podać: nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26. Ust. 2b PZP, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP. Wskazanie niniejszego powinno nastąpić w Formularzu Oferty.
3. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca się powoływał, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b PZP, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, wykonawca jest zobowiązany wykazać zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia (art. 36b ust. 2 PZP).

33. Wykaz załączników do niniejszych SIWZ

Załącznikami do niniejszej SIWZ są następujące wzory:

Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
Załącznik nr 1	Wzór Formularza Oferty
Załącznik nr 1A	Opis przedmiotu zamówienia oraz wykaz świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami.
Załącznik nr 2	Wzór Oświadczenia o spełnieniu warunków z art. 22 ust. 1 PZP
Załącznik nr 3	Wzór Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia na podst. art. 24 PZP
Załącznik nr 4	Wzór oświadczenia (informacji) w sprawie grupy kapitałowej
Załącznik nr 5	Wzór Wykazu wykonanych głównych usług
Załącznik nr 6	Wzór Oświadczenia podmiotu udostępniającego swoje zasoby
Załącznik nr 7	Wzór Umowy

Wskazane w tabeli powyżej załączniki Wykonawca wypełnia stosownie do treści niniejszej SIWZ
Zamawiający dopuszcza zmiany wielkości pól załączników oraz odmiany wyrazów wynikające ze
złożenia oferty wspólnej. Wprowadzone zmiany nie mogą zmieniać treści załączników.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

oraz

WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH POSZCZEGÓLNYMI PAKIETAMI

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.

Wymagania wobec Wykonawcy:

1. Wykonawca musi być podmiotem profesjonalnie trudniącym się świadczeniem usług medycznych lub podmiotem zlecającym wykonywanie świadczeń usług medycznych zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia w ramach praktyki indywidualnej.
2. Wykonawca musi zapewnić kompleksowość wszystkich badań wymienionych poniżej.
3. Wykonawca powinien zapewnić możliwość wykonania zamawianej usługi, w placówkach medycznych zlokalizowanych co najmniej we Wrocławiu (minimum dwie placówki). Zamawiający wymaga, aby osoby uprawnione mogły korzystać z placówek medycznych Wykonawcy na terenie całej Polski - jeśli Wykonawca będzie dysponował takimi placówkami. Usługi objęte przedmiotem zamówienia mogą być realizowane poprzez własne placówki Wykonawcy lub placówki współpracujące z Wykonawcą.
4. Wykonawca powinien zapewnić dostęp do lekarzy specjalistów bez konieczności posiadania skierowania od lekarza rodzinnego (internisty).
5. Wykonawca powinien zagwarantować szybki dostęp do świadczeń zdrowotnych:
 - wizyty u lekarza rodzinnego (internisty) i badania będą realizowane w ciągu **jednego (1) dnia roboczego** od momentu rejestracji,
 - wizyty u lekarza specjalisty będą realizowane w ciągu maksymalnie **pięciu (5) dni roboczych** od momentu rejestracji.Gwarancja szybkiego dostępu nie obejmuje przypadków realizacji preferencji osób objętych opieką medyczną związanych z wyborem konkretnej placówki bądź specjalisty.
6. Wykonawca zapewnia możliwość korzystania z infolinii medycznej oraz rejestracji telefonicznej i/lub poprzez formularz on-line i/lub rejestracji osobistej.
7. O ewentualnych zmianach w ustalonym terminie wizyty Wykonawca zawiadamia zainteresowaną osobę telefonicznie lub inną drogą (np. poczta elektroniczna) i ustala najbliższy dogodny dla zainteresowanej osoby termin (z zastrzeżeniem, że terminy te nie mogą być dłuższe niż określone w pkt. 5 powyżej).
8. Wykonawca gwarantuje, że wizyty we wskazanych placówkach znajdujących się we Wrocławiu (minimum dwie placówki) będą realizowane.:
 - od poniedziałku do piątku, co najmniej w godzinach od 8:00 do 19:00
 - w soboty, co najmniej w godzinach od 9:00 do 14:00
9. Wykonawca zapewnia nielimitowany dostęp do lekarza rodzinnego (internisty, pediatry)
 - konsultacja lekarska dla dorosłych i dzieci obejmuje: zebranie wywiadu medycznego,

badanie przedmiotowe, postawienie diagnozy, wystawienie zaświadczeń o stanie zdrowia, niezdolności do pracy, wystawienie recept na leki i materiały medyczne, zlecenie badań diagnostycznych, interpretacja badań diagnostycznych, zlecenie konsultacji specjalistycznych, konsultacja przed szczepieniami ochronnymi, koordynacja procesu leczniczego.

10. Wykonawca zapewnia nielimitowany dostęp do konsultacji i leczenia u lekarzy specjalistów w szczególności w sytuacjach chorobowych, leczenia i zaostrzenia chorób przewlekłych oraz pomoc w nagłych zachorowaniach (wyjątek: Psycholog – limit 3 wizyt w roku). Konsultacje specjalistyczne powinny obejmować wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcie właściwej decyzji terapeutycznej, wystawienie recept na leki i materiały medyczne, monitorowanie leczenia (prowadzenie procesu leczenia).
11. Wykonawca zapewnia nielimitowaną liczbę badań diagnostycznych.
12. Minimalna ilość osób przystępujących do opieki medycznej wynosi 40 osób.
13. W przypadku rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem w trakcie miesiąca kalendarzowego, pracownik ten jest objęty opieką medyczną do końca miesiąca kalendarzowego, w którym nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy. Warunki indywidualnej kontynuacji opieki medycznej dla takiej osoby, stanowić będzie załącznik do umowy.
14. Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do opieki medycznej pracowników, członków rodzin oraz partnerów życiowych pracowników.
15. Wykonawca zobowiązuje się do zagwarantowania obsługi bieżącej usługi opieki medycznej i poprzez swojego upoważnionego, wskazanego imiennie pracownika, jest zobowiązany do:
 - współpracy w zakresie niezbędnym do prowadzenia spraw usług opieki medycznej z komórkami organizacyjnymi Zamawiającego (Dział Kadr, Dział Księgowości),
 - wszelkiego gromadzenia i przechowywania danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - wprowadzania deklaracji przystąpienia, deklaracji zmiany i rezygnacji,
 - zatwierdzania rozliczeń miesięcznych,
 - generowania wniosków o indywidualną kontynuację,
 - umożliwienia kontaktu osobom objętym opieką medyczną z Wykonawcą.

Uprawnieni do przystąpienia do opieki medycznej:

1. Uprawnieni do objęcia opieką medyczną są pracownicy Zamawiającego oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego:
 - Pracownik – osoba zatrudniona u Zamawiającego na podstawie stosunku pracy.
 - Członek rodziny:
 - małżonek – osoba pozostająca z Pracownikiem w związku małżeńskim, w stosunku do której nie orzeczono separacji zgodnie z obowiązującymi przepisami, a jeżeli Pracownik nie ma małżonka – partner życiowy – rozumiany jako osoba tej samej lub odmiennej płci pozostająca z Pracownikiem w związku nieformalnym, we wspólnym pożyciu, a jednocześnie w dniu zdarzenia nie była w związku małżeńskim z inną osobą (wymóg dotyczy również Pracownika),

- dziecko Pracownika/małżonka/partnera - dziecko w wieku do 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły w wieku do 26 roku życia.
- 2. Oferta dla członka rodziny musi zakładać identyczny zakres świadczenia usług jaki jest proponowany pracownikom.
- 3. Członek rodziny ma możliwość przystąpienia do innego pakietu niż ten, do którego przystąpił pracownik (np. Pracownik przystępuje do Pakietu I - podstawowego, a członek rodziny do Pakietu II - rozszerzonego).
- 4. Składka za pakiet objętego opieką medyczną członka rodziny będzie opłacana z wynagrodzenia netto pracownika.
- 5. Świadczenia realizowane w placówkach będących w dyspozycji Wykonawcy będą obsługiwane bezgotówkowo.

Rodzaje pakietów, na które Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę:

1. Pakiet I dla Pracownika – pakiet podstawowy,
2. Pakiet II dla Pracownika – pakiet rozszerzony,
3. Pakiet I partnerski (małżonek/partner życiowy Pracownika; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet podstawowy,
4. Pakiet II partnerski (małżonek/partner życiowy Pracownika; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet rozszerzony,
5. Pakiet I rodzinny do 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + do 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet podstawowy,
6. Pakiet II rodzinny do 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + do 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet rozszerzony,
7. Pakiet I rodzinny pow. 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + pow. 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet podstawowy,
8. Pakiet II rodzinny pow. 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + pow. 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet rozszerzony.

Szczegółowy wykaz świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami:

USŁUGA/BADANIE	Pakiet I (podstawowy)	Pakiet II (rozszerzony)
LEKARZ PROWADZĄCY - internista/lekarz rodzinny	+	+
LEKARZ PROWADZĄCY - pediatra/lekarz rodzinny	+	+
GABINET ZABIEGOWY		
iniekcje domięśniowe, dożylnie, podskórne	+	+
zmiana opatrunku	+	+
podłączenie kroplówki (wlew dożylny)	+	+
nebulizacja	+	+
pomiar ciśnienia	+	+
pomiar wzrostu i wagi ciała	+	+
DIAGNOSTYKA		
USG prostaty	+	+
USG ginekologiczne	+	+

USG j. brzuszna	+	+
USG piersi	+	+
USG tarczycy	+	+
USG szyi	+	+
USG ślinianek	+	+
USG jąder	+	+
USG układu moczowego	+	+
USG zmian skórnych	+	+
EKG spoczynkowe	+	+
RTG pełny zakres (z wyłączeniem badań z kontrastem)	+	+
Spirometria	+	+
Audiometria	+	+
Gastroskopia	+	+
Kolonoskopia (w analgosedacji)	Nie dotyczy	+
Mammografia	Nie dotyczy	+
Cytologia	+	+
Rezonans Magnetyczny	Nie dotyczy	+
KONSULTACJE LEKARSKIE		
alergolog	+	+
<i>wykonywanie testów alergologicznych metodą nakłuć</i>	+	+
<i>odczulanie</i>	+	+
chirurg	+	+
<i>założenie i zmiana opatrunku</i>	+	+
<i>zdejmowanie szwów skórnych</i>	+	+
<i>usunięcie ciała obcego z powłok skórnych (np kleszcza)</i>	+	+
<i>leczenie oparzeń - umożliwiające leczenie ambulatoryjne</i>	+	+
ginekolog - onkolog	Nie dotyczy	+
dermatolog	+	+
diabetolog	+	+
endokrynolog	Nie dotyczy	+
endokrynolog dziecięcy	Nie dotyczy	+
gastroenterolog	+	+
ginekolog-położnik	+	+
<i>prowadzenie ciąży prawidłowej</i>	+	+
<i>pobieranie materiałów do badań cytologicznych i mikrobiologicznych</i>	+	+
hepatolog	Nie dotyczy	+
kardiolog	Nie dotyczy	+
laryngolog	+	+
<i>plukanie uszu, nosa</i>	+	+
<i>przedmuchiwanie trąbki słuchowej</i>	+	+
<i>usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła</i>	+	+
<i>opatrunek uszny z lekiem</i>	+	+
<i>postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa</i>	+	+
<i>pobranie wymazów z dróg oddechowych</i>	+	+

neurolog	+	+
okulista	+	+
<i>komputerowe badanie wzroku</i>	+	+
<i>badanie ostrości wzroku</i>	+	+
<i>dobór szkieł okularowych</i>	+	+
<i>pomiar ciśnienia śródgałkowego</i>	+	+
<i>usuwanie ciała obcego z oka</i>	+	+
<i>płukanie dróg łzowych</i>	+	+
<i>badanie dna oka</i>	+	+
onkolog	+	+
ortopeda	+	+
<i>opatrzenie drobnych urazów -skręcenia, zwichnięcia,złamania</i>	+	+
<i>założenie i zdjęcie opatrunku gipsowego klasycznego/syntetycznego (koszt opatrunku syntetycznego po stronie pacjenta)</i>	+	+
<i>założenie temblaka</i>	+	+
<i>unieruchomienie kończyn i stawów</i>	+	+
<i>iniekcje odstawowe i okołostawowe</i>	+	+
<i>punkcja stawu</i>	+	+
poradnia preluksacyjna	+	+
<i>USG bioderek</i>	+	+
proktolog	+	+
psycholog (limit 3 wizyty w roku)	Nie dotyczy	+
pulmonolog	+	+
reumatolog	+	+
urolog	+	+
REHABILITACJA		
fizykoterapia / 30 zabiegów na rok	Nie dotyczy	+
masaż klasyczny / 5 zabiegów na rok	Nie dotyczy	+
WIZYTY DOMOWE pn-sb 8:00 - 20:00	Zgodnie ze złożoną ofercią przez Wykonawcę	+
USŁUGI STOMATOLOGICZNE		
przegląd coroczny	1 x w roku	1 x w roku
RABATY		
15% na konsultacje specjalistyczne nie wchodzące w zakres pakietu	+	+
20% rehabilitacja	+	+
10% zniżki na Rezonans Magnetyczny	+	Nie dotyczy
25% wizyty domowe 08:00-20:00	+	Nie dotyczy
10% zabiegi chirurgiczne	+	+
10% szczepienia ochronne	+	+
bezpłatne szczepienie przeciwko grypie	+	+
10% stomatologia zachowawcza i chirurgiczna	+	+
5% Przegląd po 30-tce	+	+

5% chirurgia estetyczna	+	+
HEMATOLOGIA		
morfologia z rozmazem	+	+
retikulocyty	+	+
OB.	+	+
FAG-fosfataza alkaliczna granulocytów	+	+
mocz analiza ogólna	+	+
mocz mikroalbuminuria	+	+
albuminy ilościowo w moczu	+	+
amylaza w moczu	+	+
białko Bence'a- Jones'a	+	+
łańcuchy lekkie kappa	+	+
łańcuchy lekkie lambda	+	+
białko w moczu	+	+
chlorki w moczu	+	+
fosforany w moczu	+	+
kwasek moczowy w moczu	+	+
magnez w moczu	+	+
potas w moczu	+	+
sód w moczu	+	+
wapń w moczu	+	+
kał na resztki pokarmowe	+	+
krw. utajona w kale	+	+
test na obecność lamblii (ELISA) w kale	+	+
kał na pasożyty	+	+
wymaz w kierunku owsików	+	+
kał badanie ogólne	+	+
CHEMIA KLINICZNA		
ALAT (SGPT)	+	+
ASPAT (SGOT)	+	+
A-amylaza (diastaza AMY)	+	+
cholinoesteraza (CHE)	+	+
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	+	+
fosfataza zasadowa (alkaliczna, ALP, AP)	+	+
fosfataza kwaśna (AcP)	+	+
fosfataza sterczowa (AcP-P)	+	+
g-glutamylotranspeptydaza (gamma-GT, GGTP)	+	+
kinaza kreatynowa (CK, CPK)	+	+
CK-MB	+	+
troponina-T	+	+
lipaza	+	+
albumina	+	+
białko całkowite	+	+
białko frakcje (elektroforeza, proteinogram)	+	+
bilirubina całkowita	+	+

bilirubina bezpośrednia (Bil-D)	+	+
cholesterol całkowity (CHOL)	+	+
cholesterol HDL	+	+
cholesterol LDL	+	+
trójglicerydy (TG)	+	+
lipidogram	+	+
glukoza	+	+
krzywa cukrowa	+	+
hemoglobina glikowana (HbA1c)	+	+
mocznik	+	+
kreatynina	+	+
GFR	+	+
kwas moczowy	+	+
chlorki	+	+
sód	+	+
potas	+	+
lit	+	+
wapń całkowity	+	+
magnez	+	+
fosfor nieograniczony	+	+
TIBC	+	+
UIBC (utajona zdolność wiązania żelaza)	+	+
żelazo	+	+
DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY		
TSH	+	+
T3	+	+
T4	+	+
FT3	+	+
FT4	+	+
przeciwciała przeciw receptorom TSH	+	+
tyreoglobulina	+	+
anty-TG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie)	+	+
anty- TPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej)	+	+
DIAGNOSTYKA ANEMII		
OB.	+	+
morfologia + rozmaz	+	+
żelazo	+	+
ferrytyna	+	+
transferyna	+	+
witamina B12	+	+
BADANIA SEROLOGICZNE		
orozomukoid AAGP kwaśna glikoproteina,	+	+
ceruloplazmina	+	+
RF ilościowo	+	+

odczyn Waaler – Rose,	+	+
CRP ilościowo	+	+
WR (RPR)	+	+
odczyn FTA	+	+
odczyn FTA-ABS	+	+
odczyn TPHA	+	+
BAKTERIOLOGIA		
posiew moczu	+	+
plwociny	+	+
wymaz z gardła	+	+
wymaz z ucha	+	+
wymaz z nosa	+	+
wymaz z oka	+	+
wymaz z dróg moczowo płciowych	+	+
posiew nasienia	+	+
posiew płynów ustrojowych	+	+
posiew ropy	+	+
badanie ropy beztlenowe	+	+
posiew krwi	+	+
posiew płynu rdzeniowo- mózgowego	+	+
badania mykologiczne (grzybica)	+	+
posiew kału	+	+
Salmonella Shigella z kału	+	+
badanie w kierunku owsików	+	+
badanie w kierunku pasożytów w kale	+	+
badanie w kierunku E. Coli	+	+
badanie w kierunku Rotawirusów	+	+
SEROLOGIA GRUP KRWI		
badanie przeglądowe alloprzeciwciał	+	+
BTA- bezpośredni test antyglobulinowy	+	+
PTA- pośredni test antyglobulinowy	+	+
odczyn Coombsa (P-anty RH)	+	+
grupa krwi+ RH	+	+
próba zgodności krwi jeden dawca	+	+
kwalifikacja po podaniu IgD przed porodem	+	+
kwalifikacja po podaniu IgD po porodzie	+	+
identyfikacja przeciwciał	+	+
MARKERY NOWOTWOROWE		
PSA, CEA	+	+
DIAGNOSTYKA INFЕКCJI		
Chlamydia pneumoniae (IgG, IgM, IgA)	Nie dotyczy	+
Borelioza (IgG/IgM screen)	Nie dotyczy	+
Mycoplasma pneumoniae (IgG, IgM)	Nie dotyczy	+
Toxocarosa IgG	Nie dotyczy	+
Mononukleoz test lateksowy	Nie dotyczy	+

przeciwciała przeciw śwince (IgM, IgG)	Nie dotyczy	+
odra przeciwciała (IgG, IgM)	Nie dotyczy	+
Eozynofile w wymazie z nosa	Nie dotyczy	+
HORMONY		
FSH	Nie dotyczy	+
LH	Nie dotyczy	+
Estradiol	Nie dotyczy	+
Free testosteron	Nie dotyczy	+
Progesteron	Nie dotyczy	+
Prolaktyna	Nie dotyczy	+
beta HCG ilościowo	Nie dotyczy	+
DHEA-s, DHEA	Nie dotyczy	+
Testosteron	Nie dotyczy	+
Estriol wolny	Nie dotyczy	+
17-OH Progesteron	Nie dotyczy	+
wolna podjednostka HCG, SHBG globulina wiążąca hormony płciowe	Nie dotyczy	+
test podwójny (wplne BHCG, PAPPA)	Nie dotyczy	+
test potrójny (AFP, HCG, wolny estriol)	Nie dotyczy	+

Załącznik nr 1 do SIWZ:
Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTY DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

na zadanie pn.:

**Świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby
Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników
Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego : FZ.271.57.2016.U.PN

1. ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.
ul. Stabłowicka 147
54-066 Wrocław, Polska

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Telefon / faks	e-mail:

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres mailowy	

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia oraz wszystkimi Załącznikami do niej i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmianami,
- 3) wartość mojej (naszej) oferty za realizację przedmiotowego zamówienia, obejmująca wszystkie wymagania, koszty i składniki związane z realizacją zamówienia (w tym m.in. ewentualne upusty i rabaty) określone przez Zamawiającego, obliczona zgodnie z Rozdziałem 23 SIWZ (Opis sposobu obliczenia ceny), wynosi:

UWAGA!

Należy wypełnić wszystkie pola w tabeli poniżej!

Nazwa pakietu	Cena jednostkowa za pakiet za 1 m-c w przypadku korzystania z opieki medycznej do 50 osób (PLN brutto)	Cena jednostkowa za pakiet za 1 m-c w przypadku korzystania z opieki medycznej pow. 50 osób (PLN brutto)	Cena jednostkowa za pakiet za 1 m-c w przypadku korzystania z opieki medycznej pow. 100 osób (PLN brutto)	Cena jednostkowa za pakiet za 1 m-c w przypadku korzystania z opieki medycznej pow. 150 osób (PLN brutto)
Pakiet I dla Pracownika – pakiet podstawowy				
Pakiet II dla Pracownika – pakiet rozszerzony				
Pakiet I partnerski (małżonek/partner życiowy Pracownika; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet podstawowy				
Pakiet II partnerski (małżonek/partner życiowy Pracownika; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet rozszerzony				
Pakiet I rodzinny do 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + do 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet podstawowy				
Pakiet II rodzinny do 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + do 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet rozszerzony				
Pakietu I rodzinny pow. 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + pow. 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet podstawowy				
Pakiet II rodzinny pow. 3 dzieci (małżonek/partner życiowy Pracownika + pow. 3 dzieci; koszt bez ceny pakietu dla Pracownika) – pakiet rozszerzony				
Cena 1 (suma wszystkich cen pakietów do 50 osób za 1 miesiąc) (PLN brutto)	 PLN			

Cena 2 (suma wszystkich cen pakietów pow. 50 osób za 1 miesiąc) (PLN brutto)		 PLN		
Cena 3 (suma wszystkich cen pakietów pow. 100 osób za 1 miesiąc) (PLN brutto)			 PLN	
Cena 4 (suma wszystkich cen pakietów pow. 150 osób za 1 miesiąc) (PLN brutto)				 PLN

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT. Stawka podatku VAT(zwolniony) (wskazuje Wykonawca).

Jednocześnie oświadczam(y), że:

- wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa(rodzaj) towaru/usługi	Wartość bez kwoty podatku

W przypadku niezakreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT,
- importu usług lub towarów.

Placówki będące w dyspozycji Wykonawcy na terenie Wrocławia"

(Wykonawca wskazuje min. 2 placówki)

Lp.	Nazwa placówki	Nazwa i dokładny adres placówki
1		
2		
3		

W razie potrzeby należy powielić tabelę

Oświadczam, iż zapewniam* / nie zapewniam* wizyt(y) domowe(ych) dla Pakietu I – dla wszystkich rodzajów pakietów podstawowych

(*Wykonawca usuwa/skreśla niepotrzebne)

- 4) niniejsza oferta jest ważna przez **30 dni**,
- 5) oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu, i przedkładam dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie tych warunków;
- 6) oświadczam(y), że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SIWZ i Załączniku nr 1A do SIWZ,
- 7) oświadczam(y), że zaoferowane poszczególne pakiety są zgodne ze szczegółowym wykazem świadczeń zdrowotnych wskazanym w Załączniku nr 1A do SIWZ (Opisie przedmiotu zamówienia oraz wykazie świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami).
- 8) oświadczam(y), że wizyty we wskazanych powyżej placówkach znajdujących się we Wrocławiu będą realizowane:
 - od poniedziałku do piątku, co najmniej w godzinach od 8:00 do 19:00
 - w soboty, co najmniej w godzinach od 9:00 do 14:00
- 9) akceptuję (emy) bez zastrzeżeń wzór Umowy przedstawiony w Załączniku nr 7 do SIWZ wraz ze wszystkimi jego zmianami oraz termin realizacji zamówienia,
- 10) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- 11) oświadczam(y), iż w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy:
 - wykaz placówek medycznych (własnych i współpracujących z Wykonawcą) na terenie całej Polski, w których będą realizowane usługi objęte przedmiotem zamówienia (zgodnie z zapisami Załącznika nr 1A do SIWZ - Opiszem przedmiotu zamówienia oraz wykazem świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami oraz Załączniku nr 7 do SIWZ – Wzorem umowy)
 - kopie dokumentów potwierdzających posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością w zakresie odpowiadającym przedmiotowi umowy - polisy ubezpieczeniowej - szczegółowo określonej w Załączniku nr 7 do SIWZ (Wzorem umowy),
 - warunki indywidualnej kontynuacji opieki medycznej, zgodnie z Załącznikiem nr 7 do SIWZ (Wzorem umowy),
 - *Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego* zgodnie z Załącznikiem nr 7 do SIWZ (Wzorem umowy) – *jeżeli dotyczy*

Niedostarczenie któregokolwiek z ww. dokumentów jest równoznaczne z uchyleniem się Wykonawcy od zawarcia umowy. W przypadku ich nie dostarczenia, Zamawiający potraktuje to, jako odmowę podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.

- 12)¹ składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],
- 13) nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
- 14)² na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013, poz. 907 z późn. zm.), żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu

¹ Wykonawca usuwa/skreśla niepotrzebne.

² Wykonawca usuwa/skreśla niepotrzebne.

przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

Lp	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do
a)			
b)			

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów:

.....

14) ³ nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]:

I.p.	Nazwa części zamówienia
a)	
b)	

15) Zgodnie z dyspozycją przepisu art. 142 ust. 5 PZP, tj. w związku z zawarciem umowy na okres dłuższy niż 12 miesięcy w przypadku, gdy zmianie ulegną:

- 1) stawki podatku od towarów i usług,
- 2) wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
- 3) zasady podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

możliwe będzie dokonanie stosownych zmian wynagrodzenia - **jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę umowy.**

Niniejszym oświadczam:

A. iż w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia - świadczenia usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci - będzie brać udział następująca ilość osób, w tym osób otrzymujących minimalne wynagrodzenie za pracę.

B. iż powyższe informacje zawarte w pkt. A., dotyczą wszystkich osób związanych z realizacją przedmiotu zamówienia i jestem świadom tego, że tylko powyższe dane będą brane pod uwagę podczas negocjacji, dotyczących ewentualnej zmiany wynagrodzenia.

C. iż jestem świadom również tego, iż nie będą brane pod uwagę i nie będę zgłaszał podczas negocjacji, dotyczących odpowiedniej zmiany wynagrodzenia - innych dodatkowych danych dotyczących innych osób niż te, które wskazałem powyżej w pkt. A.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

³ Wykonawca usuwa/skreśla niepotrzebne.

5. Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					



Załącznik nr 2 do SIWZ

Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP

OŚWIADCZENIE

WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

na zadanie:

**Świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby
Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników
Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego :

FZ.271.57.2016.U.PN

ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.
ul. Stabłowicka 147
54-066 Wrocław, Polska

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Oświadczam(y), że spełniamy warunki dotyczące:

- Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- Posiadania wiedzy i doświadczenia,
- Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					

Załącznik nr 3 do SIWZ

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 PZP

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

na zadanie:

**Świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby
Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników
Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego : FZ.271.57.2016.U.PN

ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.
ul. Stabłowicka 147
54-066 Wrocław, Polska

WYKONAWCA: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Telefon / faks	e-mail:

Oświadczam(my), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podst. art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz. 2164).

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					

Załącznik nr 4

Wzór oświadczenia (Informacji) o przynależności do grupy kapitałowej

Informacja o przynależności do grupy kapitałowej

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

**Świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby
Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników
Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego : FZ.271.57.2016.U.PN

Działając na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164) informuję że ⁴:

☐ **Nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.).

☐ **Należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.). Jednocześnie w momencie składania przeze mnie oferty nie posiadam wiedzy o Wykonawcach należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy jednocześnie będą się ubiegać o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

(w załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej)

☐ **Należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.). Jednocześnie w momencie składania przeze mnie oferty posiadam wiedzę o Wykonawcach należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy jednocześnie będą się ubiegać o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

(w załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej wraz z informacjami dot. grupy kapitałowej a także informacjami które wykazują, że istniejące między wskazanymi podmiotami powiązania nie prowadzi do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia tj. w szczególności nie było pomiędzy nimi współpracy w zakresie sporządzania ofert a także nie doszło pomiędzy nimi do zawarcia porozumienia w zakresie złożenia konkretnych elementów ofert, w tym elementów cenowych ofert.)

Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					

⁴ Wykonawca zaznacza właściwe.

Załącznik nr 5
Wzór Wykazu wykonanych usług

**Świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby
Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników
Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego : FZ.271.57.2016.U.PN

WYKAZ WYKONANYCH GŁÓWNYCH USŁUG

Oświadczam, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem/wykonuję w sposób należyty co najmniej 2 usługi odpowiadające swoim rodzajem i zakresem zamówieniu będącemu przedmiotem postępowania. Pod pojęciem usług odpowiadających swoim rodzajem i zakresem zamówieniu będącemu przedmiotem zamówienia Zamawiający będzie rozumiał usługi świadczone przez Wykonawcę dla liczby min. 150 osób uprawnionych w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia (tj. świadczenie usług opieki medycznej). W przypadku wskazania usługi nadal wykonywanej, została ona zrealizowana przez okres przynajmniej 9 miesięcy. Każda podana usługa dotyczy jednego wykonanego kontraktu, (wynika z jednostkowej umowy zawartej z danym podmiotem).

lp.	Rodzaj, nazwa usługi	Wartość projektu brutto w PLN	data wykonania		Odbiorca (nazwa, adres) <i>Podmiot na rzecz którego usługa była/jest wykonywana</i>	nazwa i adres Wykonawcy	Rodzaj wiedzy i doświadczenia Wykonawcy (własne)/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów (udostępnione)
			początek (data)	zakończenie (data)			
1.							Własne / oddane do dyspozycji*
2.							Własne / oddane do dyspozycji*

**Niepotrzebne skreślić*

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne i jednoznaczne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku w opisanego w Rozdziale 8 SIWZ.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wymienione usługi zostały wykonane zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

Podpis(y):

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data
------	------------------------	--	---	-----------------------------	--------------------

		Wykonawcy(ów)	Wykonawcy(ów)		
1)					
2)					



Załącznik nr 6

Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego swoje zasoby

**Świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby
Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników
Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego : FZ.271.57.2016.U.PN

ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o.

ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław, Polska

PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SVOJE ZASOBY (inny Podmiot):

Lp.	Nazwa Podmiotu	Adres(y) Podmiotu

Działając na podstawie art. 26 ust.2b Ustawy Pzp oświadczam, że:

1. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do udostępnienia Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy):

.....
.....

następujących zasobów:

.....
(wskazać odpowiedni zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego Podmiotu: (a) wiedza i doświadczenie, (b) potencjał techniczny, (c) osoby zdolne do wykonania zamówienia, (d) zdolność finansowa, (e) zdolność ekonomiczna)

2. Oddanie do dyspozycji zasobów wskazanych w pkt 1 powyżej polegało będzie na:

.....
.....
.....
(wskazać sposób wykorzystania zasobów innego Podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia)

3. Charakter stosunku, jaki będzie mnie/nas łączył z Wykonawcą to:

.....
.....
(wskazać charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym Podmiotem)

4. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia jest następujący:



.....
.....
(wskazać zakres i okres udziału innego Podmiotu przy wykonywaniu zamówienia)

5. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z ustawą PZP odpowiadam solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

Podpis(y)

I.p.	Nazwa(y) Podmiotu	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Podmiotu	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Podmiotu	Pieczęć(cie) Podmiotu	Miejscowość i data
1)					
2)					



Załącznik nr 7 - Wzór umowy

UMOWA nr WCB/.../.../... o świadczenie usług opieki medycznej

podpisana we Wrocławiu, dnia 2016 r., pomiędzy:

Wrocławskim Centrum Badań EIT + Sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Stabłowickiej 147, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000300736, posiadającą numer identyfikacji podatkowej NIP 894-293-00-22 oraz numer statystyczny REGON 020671635, z kapitałem zakładowym w wysokości 71 934 000,00 PLN (słownie: siedemdziesiąt jeden milionów dziewięćset trzydzieści cztery tysiące złotych), reprezentowaną przez:

-,

-,

zwaną dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....

zwaną/zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”.

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr FZ.271.57.2016.U.PN na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015, poz. 2164).

Mając powyższe na uwadze Strony postanawiają, co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest świadczenie usług Opieki medycznej dla Pracowników Zamawiającego oraz Członków ich rodzin, w zakresie i na zasadach określonych w niniejszej Umowie wraz z załącznikami, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz w *Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Zdrowotnego*¹.

¹ Usunąć, jeśli nie dotyczy.



2. Szczegółowy zakres usług Opieki medycznej oraz terminy ich realizacji zostały określone w Opisie przedmiotu zamówienia oraz w SIWZ.
3. Ilekroć w niniejszej Umowie mowa jest o:
 - a) Umowie - należy przez to rozumieć niniejszą Umowę wraz z załącznikami,
 - b) Opz – należy przez to rozumieć Opis przedmiotu zamówienia, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Umowy,
 - c) Pracowniku – należy przez to rozumieć osobę zatrudnioną u Zamawiającego na podstawie stosunku pracy,
 - d) Członku rodziny Pracownika – należy przez to rozumieć:
 - małżonka Pracownika, tj. osobę pozostającą z Pracownikiem w związku małżeńskim, w stosunku do której nie orzeczono separacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub partnera życiowego Pracownika, tj. osobę tej samej lub odmienniej płci pozostającą z Pracownikiem w związku nieformalnym i we wspólnym pożyciu, pod warunkiem, że w dniu złożenia deklaracji przystąpienia ani ta osoba, ani Pracownik nie pozostają w związku małżeńskim z inną osobą,
 - dziecko Pracownika/malżonka Pracownika/partnera życiowego Pracownika, tj. dziecko własne lub przysposobione w wieku do ukończenia 18. roku życia lub do ukończenia 26. roku życia pod warunkiem, że pozostaje ono na utrzymaniu Pracownika/malżonka Pracownika/partnera życiowego Pracownika, pobiera naukę w szkołach, o których mowa w przepisach o systemie oświaty, przepisach o szkolnictwie wyższym lub w przepisach regulujących system oświatowy lub szkolnictwo wyższe obowiązujących w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i nie pozostaje w związku małżeńskim,
 - e) Osobach uprawnionych – należy przez to rozumieć Pracowników Zamawiającego i Członków rodzin Pracowników, którzy przystąpili do Opieki medycznej,
 - f) Opiece medycznej – należy przez to rozumieć kompleksowe udzielanie przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych (konsultacji lekarskich, badań diagnostycznych i laboratoryjnych) dla Osób uprawnionych, w zakresie i na zasadach określonych w niniejszej Umowie oraz w SIWZ / *należy przez to rozumieć świadczenie usług ubezpieczenia zdrowotnego dla Osób uprawnionych, w zakresie i na zasadach określonych w niniejszej Umowie oraz w SIWZ,*²
 - g) Placówce własnej Wykonawcy – należy przez to rozumieć jednostkę organizacyjną przedsiębiorstwa Wykonawcy, w której Wykonawca udziela świadczeń zdrowotnych pod własną firmą, spełniającą wymagania określone przepisami prawa, w szczególności przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012 r. poz. 739),

² Usunąć, jeśli nie dotyczy.

- h) Placówce współpracującej z Wykonawcą – należy przez to rozumieć jednostkę organizacyjną innego podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013, poz. 217 ze zm.), w której na zlecenie Wykonawcy udzielane są świadczenia zdrowotne w warunkach spełniających wymagania określone przepisami prawa, w szczególności przepisami w/w Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- i) *Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Zdrowotnego (OWU) – należy przez to rozumieć oferowane przez Wykonawcę odpowiednie ogólne warunki ubezpieczenia zdrowotnego, obowiązujące u Wykonawcy. OWU stanowią załącznik nr 6 do niniejszej Umowy.*³
4. Wykonawca będzie świadczył usługi będące przedmiotem niniejszej Umowy w Placówkach własnych Wykonawcy lub w Placówkach współpracujących z Wykonawcą, wskazanych w załączniku nr 3 do Umowy. Wykonawca może dokonać zmiany wykazu Placówek, po uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej – pod rygorem bezskuteczności zmiany. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu w/w zmianę na co najmniej 14 (czternaście) dni przed jej planowanym wprowadzeniem. Zmiana, o której mowa w niniejszym postanowieniu, nie może dotyczyć zmniejszenia ilości Placówek w stosunku do ilości określonej w Formularzu oferty Wykonawcy (załącznik nr 2), ani nie może pogorszyć Osobom uprawnionym dostępu do należnych świadczeń zdrowotnych. Zmiana wykazu Placówek, dokonana zgodnie z niniejszym postanowieniem, nie stanowi zmiany Umowy.
5. *Wszelkie warunki określone w Opz, w ofercie Wykonawcy, SIWZ i niniejszej Umowie mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w OWU. Ustala się, że w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Wykonawcy a Opz, ofertą Wykonawcy, SIWZ lub niniejszą Umową, zastosowanie mają zapisy Opz, oferty Wykonawcy, SIWZ i niniejszej Umowy. W sprawach nieuregulowanych w Opz, w ofercie Wykonawcy, SIWZ lub w niniejszej Umowie zastosowanie mają postanowienia OWU Wykonawcy.*⁴

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że:
- a) jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 618 ze zm.) / *jest podmiotem zlecającym, w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, udzielanie świadczeń*

³ Usunąć, jeśli nie dotyczy.

⁴ Usunąć, jeśli nie dotyczy.

zdrowotnych podmiotom wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 618),⁵

- b) osoby, którymi posługuje się przy realizacji niniejszej Umowy, niezależnie od podstawy nawiązania stosunku pracy lub rodzaju umowy cywilnoprawnej stanowiącej podstawę współpracy, posiadają odpowiednie wykształcenie, kwalifikacje i uprawnienia wymagane obowiązującymi przepisami prawa oraz że są przygotowane do świadczenia usług z zakresu Opieki medycznej,
 - c) zobowiązuje się świadczyć usługi/*zapewnić świadczenie usług*⁶ z zakresu Opieki medycznej z zachowaniem należytej staranności, a także z zachowaniem należytego i terminowego wykonywania tych usług oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. W ramach niniejszej Umowy Wykonawca jest zobowiązany w szczególności do:
- a) zapewnienia Osobom uprawnionym nielimitowanego dostępu do usług Opieki medycznej, w dniach i godzinach pracy Placówek świadczących te usługi,
 - b) zapewnienia należytej jakości świadczonych usług Opieki medycznej wykonywanych przez wykwalifikowany personel,
 - c) posługiwania się wysokiej jakości sprzętem i materiałami medycznymi,
 - d) szczególnej dbałości o przestrzeganie zasad etyki lekarskiej,
 - e) świadczenia usług/*zapewnienia świadczenia usług*⁷ z zakresu Opieki medycznej w co najmniej 2 (dwóch) Placówkach zlokalizowanych we Wrocławiu,
 - f) zapewnienia dostępu do lekarzy specjalistów bez konieczności posiadania skierowania od lekarza rodzinnego (internisty),
 - g) zapewnienia wizyty u lekarza rodzinnego (internisty) oraz badań laboratoryjnych w terminie 1 (jednego) dnia roboczego od zgłoszenia potrzeby wizyty lub badania przez Osobę uprawnioną – za wyjątkiem przypadków realizacji preferencji Osób uprawnionych, związanych z wyborem konkretnej Placówki lub lekarza,
 - h) zapewnienia wizyty u lekarza specjalisty w terminie 5 (pięciu) dni roboczych od zgłoszenia potrzeby wizyty przez Osobę uprawnioną – za wyjątkiem przypadków realizacji preferencji Osób uprawnionych, związanych z wyborem konkretnej Placówki lub lekarza,
 - i) udzielania na żądanie Zamawiającego informacji o przebiegu realizacji Umowy i umożliwienia Zamawiającemu kontroli prawidłowości jej wykonywania,
 - j) niezwłocznego, pisemnego informowania Zamawiającego o wszelkich okolicznościach mogących mieć wpływ na realizację Umowy.

⁵ Niewłaściwe usunąć.

⁶ Usunąć, jeśli nie dotyczy.

⁷ Usunąć, jeśli nie dotyczy.

3. Zamawiający ma prawo kontrolować wykonywanie Umowy poprzez sprawdzanie dostępności świadczeń z zakresu Opieki medycznej i realizacji zobowiązań Wykonawcy określonych Umową.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 18 (osiemnastu) miesięcy od dnia jej wejścia w życie, z zastrzeżeniem ust. 2-3.
2. Umowa wchodzi w życie z dniem, pod warunkiem przystąpienia do Opieki medycznej przez co najmniej 40 (czterdzieści) Osób uprawnionych.
3. W przypadku, gdy do Opieki medycznej przystąpi mniej niż 40 (czterdzieści) Osób uprawnionych, Umowa niniejsza nie wejdzie w życie, a jej postanowienia nie będą dla Stron wiążące.

§ 4

1. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy Pracownicy Zamawiającego oraz Członkowie ich rodzin przystąpią do Opieki medycznej, ani że do Opieki tej przystąpi którykolwiek z Pracowników Zamawiającego lub jakiegokolwiek Członek jego rodziny.
2. Zamawiający nie gwarantuje utrzymania liczby Osób uprawnionych, o której mowa w § 3 ust. 2, w żadnym momencie obowiązywania niniejszej Umowy.
3. W przypadku, gdy w którymkolwiek momencie obowiązywania niniejszej Umowy liczba Osób uprawnionych będzie niższa niż określona w § 3 ust. 2, Umowa niniejsza wiąże Strony na warunkach określonych w Opz, w ofercie Wykonawcy, SIWZ oraz w niniejszej Umowie.
4. Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia przystępowania Pracowników Zamawiającego oraz Członków ich rodzin do Opieki medycznej poprzez należytą informację i organizację procesu składania deklaracji przystąpienia.
5. Potwierdzeniem przystąpienia do Opieki medycznej będą imienne karty wydawane przez Wykonawcę Osobom uprawnionym.
6. Nowi Pracownicy Zamawiającego oraz Pracownicy, którzy w dniu zawarcia Umowy są Pracownikami Zamawiającego, ale nie zgłosili zamiaru objęcia Opieką zdrowotną, będą mogli przystępować do Opieki zdrowotnej na warunkach określonych w Opz, w ofercie Wykonawcy, SIWZ oraz w niniejszej Umowie.

§ 5

1. Świadczenie usług Opieki medycznej odbywać się będzie w zakresie pakietów szczegółowo określonych w Opz, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Wyboru pakietu dokonuje osoba przystępująca do Opieki medycznej w chwili składania deklaracji przystąpienia.



3. Osoba uprawniona może dokonywać zmian pakietu na wyższy jeden raz miesięcu.
4. Osoba uprawniona może dokonywać zmian pakietu na niższy jeden raz na 6 miesięcy, z tym zastrzeżeniem, że pierwsza zmiana pakietu na niższy może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 3 miesięcy od daty objęcia Opieką medyczną danej osoby.
5. Zmiany, o których mowa w ust. 3-4, będą obowiązywać od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu dokonania zmiany pakietu przez daną Osobę uprawnioną.
6. Osoba uprawniona może złożyć rezygnację z Opieki medycznej nie wcześniej niż po upływie pierwszych 6 miesięcy od daty objęcia jej tą Opieką. Nie wyklucza to możliwości ponownego objęcia tej osoby Opieką medyczną, bez jakichkolwiek okresów karencji.

§ 6

1. Wykonawca nie będzie wymagał wypełniania przez osoby przystępujące do Opieki medycznej żadnych ankiet medycznych ani nie będzie żądał od nikogo jakichkolwiek informacji dotyczących stanu zdrowia tych osób.
2. Wykonawca gwarantuje objęcie Opieką medyczną osób przystępujących także w stosunku do osób chorych na choroby przewlekłe i choroby, które zostały zdiagnozowane lub ich leczenie rozpoczęto przed dniem przystąpienia danej osoby do Opieki medycznej (dotyczy to także stanu ciąży).
3. Wykonawca znosi wszelkie okresy karencji. Opieka medyczna w stosunku do Osób uprawnionych rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu złożenia deklaracji przystąpienia przez daną Osobę uprawnioną.

§ 7

1. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku pracy Pracownika Zamawiającego, Wykonawca zapewni możliwość indywidualnej kontynuacji Opieki medycznej tego Pracownika lub Członków jego rodziny objętych Opieką medyczną, na warunkach określonych w załączniku nr 5 do Umowy.
2. Zamawiający nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za działania lub zaniechania osób, które zadeklarowały zamiar indywidualnej kontynuacji Opieki medycznej, o której mowa w ust. 1, w tym w szczególności za opłacanie przez te osoby abonamentów za wybrane pakiety.

§ 8

1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji usług będących przedmiotem Umowy jest wynagrodzeniem ryczałtowym, uzależnione jest od zakresu świadczeń zdrowotnych wybranego przez Osoby uprawnione (pakietów) oraz od łącznej liczby Osób uprawnionych objętych Opieką medyczną w danym okresie rozliczeniowym. Zakresy świadczeń zdrowotnych (pakiety) zostały określone w

- Opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do Umowy), wynagrodzenie Wykonawcy za świadczenie usług w ramach poszczególnych pakietów z uwzględnieniem liczby Osób uprawnionych w danym okresie rozliczeniowym zostało określone w Formularzu Oferty Wykonawcy(załącznik nr 2 do Umowy).
2. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy ustalone zostanie jako iloczyn aktualnej liczby aktywnych pakietów ustalonej na podstawie wykazu, o którym mowa w ust. 3, i ceny za dany pakiet w wysokości określonej w Formularzu Oferty Wykonawcy (załącznik nr 2 do Umowy) dla poszczególnych pakietów.
 3. Podstawą do naliczania miesięcznego wynagrodzenia Wykonawcy jest comiesięczny, imienny wykaz Osób uprawnionych przygotowany przez Zamawiającego i przekazany Wykonawcy maksymalnie do 20-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rozliczeniowy. Sposób przekazywania wykazu, o którym mowa w zdaniu poprzednim, Strony ustalą w odrębnym trybie. Strony upoważniają osoby, o których mowa w § 9 ust. 1, do ustalenia sposobu przekazywania wykazu.
 4. Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie z góry, na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę w terminie do 1-go dnia miesiąca za dany miesiąc.
 5. Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe będzie płatne w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłowość wskazanego przez siebie numeru rachunku bankowego.
 6. Za dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
 7. W przypadku rozwiązania Umowy przez Zamawiającego w przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, które nastąpiło w trakcie okresu rozliczeniowego, Zamawiający ma prawo zażądać, aby Wykonawca kontynuował świadczenie usług z zakresu Opieki medycznej Osobom uprawnionym do dnia zakończenia tego okresu rozliczeniowego, w zakresie i na zasadach określonych w niniejszej Umowie wraz z załącznikami, SIWZ oraz w *Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Zdrowotnego*⁸. Postanowienie niniejsze nie narusza postanowienia § 10 ust. 2 lit. a) Umowy.
 8. Poza wynagrodzeniem, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, Zamawiający nie jest zobowiązany do zapłaty jakichkolwiek kwot na rzecz Wykonawcy, w tym zwłaszcza kwot związanych z pokryciem poniesionych przez Wykonawcę wydatków, strat, kosztów, utraconych zysków lub roszczeń.
 9. Wykonawca oświadcza, że wynagrodzenie za świadczenie usług w ramach poszczególnych pakietów, określone w Formularzu Oferty Wykonawcy (załącznik nr 2), jest wynagrodzeniem ostatecznym i pozostanie niezmiennie w całym okresie obowiązywania Umowy.

⁸ Usunąć, jeśli nie dotyczy.

10. Niedokonanie przez Zamawiającego zapłaty wynagrodzenia miesięcznego w całości lub w części nie uprawnia Wykonawcy do zaprzestania świadczenia usług *oraz nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy ani przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej.*⁹ W takim przypadku Wykonawca nie odstąpi od wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej Umowy, ani nie rozwiąże jej jednostronnie przed upływem terminu, o którym mowa w zdaniu następnym. Wykonawca w takim przypadku wezwie Zamawiającego do zapłaty wynagrodzenia (lub jego brakującej części), wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty wynagrodzenia (lub jego brakującej części). W przypadku nie dokonania zapłaty w wyznaczonym dodatkowym terminie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, Wykonawca może zawiesić świadczenie usług będących przedmiotem Umowy do dnia zapłaty wynagrodzenia (lub jego brakującej części).

§ 9

1. Strony powołują osoby odpowiedzialne za nadzór nad realizacją Umowy:
 - a) po stronie Wykonawcy:
....., tel./fax:, e-mail:,
 - b) po stronie Zamawiającego:
....., tel./fax:, e-mail:
2. Osoby wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu są uprawnione do wykonywania wszelkich czynności związanych z realizacją niniejszej Umowy.
3. Osoby wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie mają prawa dokonywania zmian zarówno Umowy, jak i załączników do Umowy, jak również nie mają prawa do wypowiedzenia lub rozwiązania Umowy ani też do zaciągania w imieniu Stron jakichkolwiek zobowiązań nie wymienionych w Umowie, bez odrębnego umocowania.
4. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie stanowi zmiany Umowy, wymaga jedynie uprzedniego pisemnego zawiadomienia drugiej Strony o dokonanej zmianie.

§ 10

1. Zamawiający może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
 - a) naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej Umowy, w szczególności w przypadku powtarzających się opóźnień w realizacji usług Opieki medycznej i nienaprawienia tego uchybienia w terminie 5 (pięciu) dni roboczych od otrzymania pisemnego wezwania do usunięcia uchybienia,

⁹ Usunąć, jeśli nie dotyczy.

- b) utraty przez Wykonawcę uprawnień do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej Umowy,
- c) udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione, nie posiadające wymaganych kwalifikacji,
- d) gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji Umowy, przerwał wykonywanie Umowy i jej nie wznowił pomimo wezwania Zamawiającego – o ile zwłoka powstała z w/w przyczyn jest dłuższa niż 10 dni kalendarzowych,
- e) otwarcia likwidacji przedsiębiorstwa Wykonawcy,
- f) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,
- g) niewypłacalności Wykonawcy,
- h) zawieszenia lub zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej przez Wykonawcę.

Rozwiązanie Umowy ze skutkiem natychmiastowym winno nastąpić poprzez pisemne oświadczenie złożone Wykonawcy.

2. Niezależnie od uprawnienia Zamawiającego do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym, Zamawiający będzie miał prawo żądać od Wykonawcy zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i w wysokościach:
 - a) w przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wynagrodzenia za miesiąc poprzedzający naruszenie, za każde naruszenie,
 - b) w przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień § 11 lub przepisów przywołanej tam ustawy o ochronie danych osobowych, lub przepisów wykonawczych do tej ustawy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % wynagrodzenia za miesiąc poprzedzający naruszenie, za każde naruszenie.
3. Zapłata kar umownych, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, nie pozbawia Zamawiającego prawa dochodzenia odszkodowania w kwocie przekraczającej wysokość kar umownych, na zasadach ogólnych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącania z wynagrodzenia naliczonego w oparciu o § 8 Umowy, kar umownych należnych Zamawiającemu od Wykonawcy na podstawie postanowień Umowy, na co Wykonawca wyraża niniejszym zgodę.

§ 11

1. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych Osób uprawnionych, obejmujących: imię, nazwisko, nr PESEL bądź - w przypadku cudzoziemców - datę urodzenia (jeżeli nie nadano mu numeru PESEL), adres zameldowania. Dane osobowe, o których mowa w zdaniu poprzednim, przetwarzane będą przez Wykonawcę wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do należytego wykonania niniejszej Umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych w celu świadczenia usług medycznych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów powołanej wyżej ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2012, poz. 159 ze zm.).
3. Administratorem danych osobowych Osób uprawnionych jest Zamawiający. Wykonawca jest podmiotem, o którym mowa w art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).
4. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania przepisów przywołanej wyżej ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy, a także ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych zgodnie z powyższymi przepisami.
5. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych Wykonawca jest zobowiązany podjąć środki zabezpieczające zbiór danych, o których mowa w art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych oraz spełnić wymagania określone w przepisach, o których mowa w art. 39a tej ustawy. W zakresie przestrzegania tych przepisów Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.
6. Wykonawca zapewnia, że system informatyczny, w którym będą przetwarzane dane osobowe spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. 2004 r. Nr 100, poz. 1024).
7. Zamawiający ma prawo kontroli prawidłowości przetwarzania powierzonych danych osobowych, a w szczególności obowiązku zabezpieczenia tych danych. Zamawiający ma prawo realizacji obowiązku kontroli poprzez żądanie udzielenia pisemnych wyjaśnień od Wykonawcy lub poprzez kontrolę w miejscu, gdzie przetwarzane są powierzone dane osobowe.
8. Wykonawca jest zobowiązany zastosować się do zaleceń i wskazówek Zamawiającego mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień lub poprawę stanu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.

§ 12

1. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy od odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością w zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszej Umowy, w związku z czym na potwierdzenie powyższej okoliczności przedkłada potwierdzoną za zgodność kopię polisy ubezpieczeniowej, która stanowi załącznik nr 4 do Umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, nieprzerwanie w okresie trwania niniejszej Umowy w wysokości, o której mowa w ust. 3. Dowody ubezpieczenia oraz opłacenia składek (w tym rat) Wykonawca doręczy Zamawiającemu w terminie 7 dni od jego dokonania, przekazując Zamawiającemu kopie polis potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pośrednika ubezpieczeniowego bądź towarzystwo ubezpieczeniowe wraz z dowodem opłaty składki (w tym rat) za przedmiotowe polisy.
3. Wykonawca zobowiązuje się, iż wartość ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, nie będzie niższa niż 350.000 euro (słownie: trzysta pięćdziesiąt tysięcy euro).

§ 13

1. Wszystkie zmiany lub uzupełnienia postanowień Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności z tym zastrzeżeniem, że zakazuje się istotnych zmian postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
2. Zgodnie z art. 144 cytowanej ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje zmianę zawartej Umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy, na podstawie określonych poniżej warunków:
 - a) zmiana terminu wykonania:
 - i) na skutek uzgodnień pomiędzy Stronami dotyczących skrócenia terminu - o uzgodniony okres,
 - ii) z powodu przyczyn zewnętrznych niezależnych od Zamawiającego oraz Wykonawcy, skutkujących niemożliwością realizacji Umowy,
 - b) zmiana sposobu realizacji Umowy wynikająca ze zmian w obowiązujących przepisach prawa w zakresie wynikającym ze zmian przepisów,
 - c) zmiana przepisów prawa Unii Europejskiej lub prawa krajowego, powodująca konieczność dostosowania Umowy do zmiany przepisów, która nastąpiła w trakcie realizacji Umowy,
 - d) zmiana wysokości cen za pakiety, o których mowa w załączniku nr 2 do Umowy, w przypadku objęcia podatkiem VAT usług z zakresu Opieki medycznej – o wartość stawki podatku VAT,
 - e) zmniejszenie zakresu Umowy, a tym samym wynagrodzenia, z przyczyn o obiektywnym charakterze lub istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie części zakresu realizacji Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia.
3. Zgodnie z art. 142 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych Strony przewidują dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy każdorazowo w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:

- a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
- na zasadach i w sposób określony w ust. 4 - 11, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.
4. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 3 lit. a), będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu Umowy pozostałej do zrealizowania, zgodnie z terminami ustalonymi Umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu Umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 lit. a), wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
6. Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 3 lit. b) lub c), będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
7. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 lit. b), wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń pracowników świadczących usługi do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia pracowników świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
8. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 lit. c), wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia pracownikom świadczącym usługi. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia pracowników świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.



9. W celu dokonania zmiany, o której mowa w ust. 3, każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
10. W przypadku zmian, o których mowa w ust. 3 lit. b) lub lit. c), jeżeli z wnioskiem występuje Wykonawca, jest on zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:
 - a) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników świadczących usługi, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 lit. b), lub
 - b) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) pracowników świadczących usługi, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 lit. c).
11. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 lit. c), jeżeli z wnioskiem występuje Zamawiający, jest on uprawniony do zobowiązania Wykonawcy do przedstawienia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni roboczych, dokumentów, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiana ta ma wpływ na koszty wykonania Umowy, w tym pisemnego zestawienia wynagrodzeń, o którym mowa w ust. 10 lit. b).

§ 14

1. Z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu, Wykonawca zobowiązuje się w czasie obowiązywania niniejszej Umowy, a także po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, do traktowania jako poufnych wszelkich informacji, które zostaną mu udostępnione lub przekazane przez Zamawiającego w związku z wykonaniem niniejszej Umowy, nie udostępniania ich w jakikolwiek sposób osobom trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego i wykorzystania ich tylko do celów określonych w Umowie.
2. Obowiązek zachowania poufności, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie dotyczy informacji:
 - a) które w czasie ich ujawnienia były publicznie znane,
 - b) których obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązującego przepisu prawa, orzeczenia sądu lub decyzji innego uprawnionego organu władzy, z zastrzeżeniem

niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o takim obowiązku i zabezpieczenia poufności tych informacji.

§ 15

1. Wszelkie spory powstałe w związku z realizacją Umowy, których Stronom nie uda się rozstrzygnąć polubownie, będą rozstrzygane przez sąd właściwy według siedziby Zamawiającego.
2. Jakiegokolwiek przeniesienie przez Wykonawcę wierzytelności z niniejszej Umowy na osoby trzecie jest dopuszczalne wyłącznie za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
3. Osoby podpisujące Umowę oświadczają, że są umocowane do podpisywania i składania oświadczeń woli w imieniu Strony, którą reprezentują i że umocowanie to nie wygasło w dniu zawarcia Umowy.
4. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny, ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, pozostałych ustaw i rozporządzeń powołanych w treści Umowy oraz inne właściwe przepisy prawa.
5. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część:
 - a) załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia,
 - b) załącznik nr 2 – Formularz Oferty Wykonawcy,
 - c) załącznik nr 3 – Wykaz Placówek,
 - d) załącznik nr 4 – Kopia polisy ubezpieczeniowej Wykonawcy,
 - e) załącznik nr 5 – Warunki indywidualnej kontynuacji Opieki medycznej,
 - f) *załącznik nr 6 – Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego,¹⁰*
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

¹⁰ Usunąć, jeśli nie dotyczy.