

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej zamówienia nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130.000 euro w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego w Warszawie.”

Specyfikację opracowała Komisja Przetargowa w składzie:

Daniel Gralak

Marta Perycz

Karolina Maliszewska

Lidia Grzyska

Maria Tabor

Sprawdził

Zatwierdził:

Krzysztof Pajączek

Warszawa, 05 lipca 2012 r.

Rozdział 1. Nazwa (firma) oraz adres ZAMAWIAJĄCEGO

Główny Inspektorat Farmaceutyczny
ul. Długa 38/40 00-238 Warszawa
NIP: 525 -21-47-260, REGON: 016182425
[http:// www.gif.gov.pl](http://www.gif.gov.pl)

Prowadzący postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego:
Biuro Dyrektora Generalnego, Zespół Administracyjno-Gospodarczy,
tel. (22) 635 52 07, fax. (22) 635 90 68

Znak sprawy: GIF- BDG-ZAG-271/1/MT/12

Rozdział 2. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzane jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm)*, zwanej dalej „Ustawą” w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy.
Wykonawca ma obowiązek zapoznać się dokładnie z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zwaną dalej „SIWZ” lub „Specyfikacją” i zgodnie z nią złożyć ofertę.

Rozdział 3. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego w Warszawie.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik Nr 1 do SIWZ** (abonament medyczny na usługi medyczne z zakresu medycyny pracy oraz specjalistyczne usługi medyczne dla uprawnionych pracowników).
3. Kody opisujące przedmiot zamówienia.
Słownik CPV
Główny przedmiot:
Słownictwo główne
Usługi medyczne 85121000-3
4. **WYKONAWCA** może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom.

Rozdział 4. Opis części zamówienia

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Rozdział 5. Zamówienia uzupełniające

ZAMAWIAJĄCY nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających w oparciu o art. 67 ust. 1 pkt 6 Ustawy.

Rozdział 6. Oferty wariantowe

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Rozdział 7. Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin realizacji zamówienia: **w okresie 36 miesięcy od daty podpisania umowy**

Rozdział 8. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać **WYKONAWCY**, którzy spełniają warunki, dotyczące:
 - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku określonego w ust. 1 pkt 2 (wiedza i doświadczenie):
 - **WYKONAWCA** wykonał należycie w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 3 usługi, odpowiadające swoim rodzajem i wartością usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, przy czym wartość wykonanych usług była nie mniejsza niż 450.000 zł brutto (słownie: czterysta pięćdziesiąt tysięcy złotych) każda.
3. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku określonego w ust. 1 pkt 3 (dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym):
 - **WYKONAWCA** posiada zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich (m.in. możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, przypomnianie drogą elektroniczną, np. sms-ami lub e-mailami o wizytach) dostępny we wszystkich placówkach **WYKONAWCY**,
4. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku określonego w ust. 1 pkt 4 (sytuacja ekonomiczna i finansowa):
 - **WYKONAWCA** posiada opłaconą polisę OC, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że **WYKONAWCA** jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę minimum 1.000.000 zł (słownie: jeden milion złotych).
5. **WYKONAWCA** może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru łączących go z nimi stosunków. **WYKONAWCA** w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić **ZAMAWIAJĄCEMU**, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
6. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać **WYKONAWCY** występujący wspólnie. **WYKONAWCY** ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
7. **ZAMAWIAJĄCY** wezwie **WYKONAWCÓW**, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez **ZAMAWIAJĄCEGO** oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy lub którzy nie złożyli pełnomocnictw albo którzy złożyli wymagane przez **ZAMAWIAJĄCEGO** oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta **WYKONAWCY** 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.
8. Złożenie przez **WYKONAWCĘ** nieprawdziwych informacji, mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania spowoduje wykluczenie **WYKONAWCY** z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 3 Ustawy.

9. **WYKONAWCA** obowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy i brak podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy.
10. **WYKONAWCA**, który nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie wykluczony z postępowania na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 4 Ustawy.
11. **WYKONAWCA** który nie wykaże braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy zostanie wykluczony z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy.

Rozdział 9. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć WYKONAWCY

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 3 do SIWZ**.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy - - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 3A do SIWZ**.
3. Aktualne zaświadczenie naczelnika właściwego urzędu skarbowego potwierdzające, że **WYKONAWCA** nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że **WYKONAWCA** nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 4 do SIWZ**.
6. Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu zamówienia, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 5 do SIWZ**.
7. Opis potencjału technicznego - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 6 do SIWZ**.
8. Liczba placówek medycznych Wykonawcy - według wzoru **Załącznik Nr 7 do SIWZ**.
9. Wykaz placówek medycznych Wykonawcy w Warszawie - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 8 do SIWZ**.
10. Wykaz placówek medycznych będących w dyspozycji Wykonawcy w wymienionych w załączniku miastach – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 9 do SIWZ**.
11. Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że **WYKONAWCA** jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę minimum 1.000.000 zł (słownie: jeden milion złotych).
12. Jeżeli **WYKONAWCA** wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy polega na zasobach innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla **WYKONAWCY**, określone w ust. 1-5 niniejszego Rozdziału.
13. Jeżeli **WYKONAWCA** wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy polega na zasobach innych podmiotów, obowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Rozdział 10. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

1. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są przez strony postępowania pisemnie. Zawiadomienie o wykluczeniu **WYKONAWCY**, odrzuceniu ofert, wyborze oferty najkorzystniejszej, ewentualnie unieważnieniu postępowania, a także wezwania do złożenia oświadczeń lub dokumentów w trybie art. 26 ust. 3 Ustawy, wezwania do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów w trybie art. 26 ust. 4 Ustawy, żądanie wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, zgodnie z art. 87 ust. 1 Ustawy, zawiadomienie o poprawieniu w ofercie omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 Ustawy, jak również zawiadomienia o wniesionych odwołaniach będą przesyłane również faksem.
2. Każdy **WYKONAWCA** może zwrócić się do **ZAMAWIAJĄCEGO** o wyjaśnienie treści Specyfikacji. Wnioski **WYKONAWCÓW** mogą być przekazywane **faksem na nr (22) 635 90 68**.
3. **ZAMAWIAJĄCY** udzieli niezwłocznie wyjaśnień, 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.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 3.
5. Nie będą udzielane informacje, wyjaśnienia czy odpowiedzi na kierowane do **ZAMAWIAJĄCEGO** zapytania dotyczące niniejszego postępowania w formie ustnej bezpośredniej lub drogą telefoniczną.
6. **ZAMAWIAJĄCY** nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich **WYKONAWCÓW** w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących Specyfikacji.

Rozdział 11. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.

Osobami uprawnionymi przez **ZAMAWIAJĄCEGO** do kontaktowania się z **WYKONAWCAMI** są:

1. Pani Maria Tabor – Koordynator Zespołu Administracyjno-Gospodarczego nr tel. (22) 635 52 07,
2. Pani Karolina Maliszewska – Stanowisko ds. Prawnych i Organizacyjnych nr tel. (22) 831 40 27,

Rozdział 12. Wadium.

W przedmiotowym postępowaniu, Zamawiający nie wymaga złożenia wadium.

Rozdział 13. Termin związania ofertą.

1. Termin związania ofertą wynosi **30 dni**.
2. **WYKONAWCA** samodzielnie lub na wniosek **ZAMAWIAJĄCEGO** może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że **ZAMAWIAJĄCY** może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do **WYKONAWCÓW** o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. 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. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie **WYKONAWCY**, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. – nie dotyczy

Rozdział 14. Oferta.

Ofertę stanowi:

1. Wypełniony formularz ofertowy- według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 2 do SIWZ**;
2. Wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy- według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 3 do SIWZ**;

3. Wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 3A do SIWZ** (*dotyczy tylko osób fizycznych*);
4. Wypełnione oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy- według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 4 do SIWZ**;
5. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług -według wzoru **Załącznik Nr 5 do SIWZ**;
6. Opis potencjału technicznego - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 6 do SIWZ**;
7. Liczba placówek medycznych Wykonawcy - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 7 do SIWZ**;
8. Wykaz placówek medycznych Wykonawcy w Warszawie - według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 8 do SIWZ**.
9. Wykaz placówek medycznych będących w dyspozycji Wykonawcy w wymienionych w załączniku miastach – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 9 do SIWZ**.

wraz z załączonymi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami wymienionymi w Rozdziale 9 Specyfikacji.

Rozdział 15. Opis sposobu przygotowania oferty oraz oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.

1. **WYKONAWCY** zobowiązani są przedstawić ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji oraz w Ustawie.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na formularzach sporządzonych przez Wykonawcę, pod warunkiem, że ich treść, a także opis kolumn i wierszy odpowiadać będą formularzom określonym przez Zamawiającego.
3. Oferta musi być złożona pod rygorem nieważności, w formie pisemnej, w języku polskim.
4. Oferta oraz wszystkie załączniki do oferty stanowiące oświadczenia **WYKONAWCY** muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania **WYKONAWCY**, zgodnie z formą reprezentacji **WYKONAWCY** określoną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej **WYKONAWCY**. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych do oferty przez **WYKONAWCĘ**.
5. Wymagane dokumenty oraz oświadczenia mogą być składane w formie oryginału albo kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez **WYKONAWCĘ**.
6. W przypadku załączenia do oferty wymaganych dokumentów sporządzonych w języku obcym **WYKONAWCA** zobowiązany jest załączyć dokumenty sporządzone w języku obcym wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. W przypadku **WYKONAWCÓW** wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w Rozdziale 8 ust. 5 SIWZ, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio **WYKONAWCY** lub tych podmiotów poświadczane za zgodność z oryginałem przez **WYKONAWCĘ** lub te podmioty.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Przedstawienie propozycji rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będzie brane pod uwagę i spowoduje odrzucenie oferty.
10. **WYKONAWCY** ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, z zastrzeżeniem określonym w Ustawie.
11. **WYKONAWCY** wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
12. Jeżeli **WYKONAWCA** ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w Rozdziale 9 ust. 2 - 4 SIWZ, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - 1) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;

- 2) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - 3) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
13. Dokumenty, o których mowa w ust. 12 pkt 1 i 3 niniejszego rozdziału powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 12 pkt 2 niniejszego rozdziału powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 14. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym **WYKONAWCA** ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 12 niniejszego rozdziału, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym **WYKONAWCA** ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
 15. W przypadku przesłania oferty wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami drogą pocztową, za termin złożenia oferty przyjmuje się termin, w którym oferta (przesyłka) znalazła się w siedzibie **ZAMAWIAJĄCEGO**.
 16. Ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć w zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
 17. Ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć w zamkniętej kopercie oznakowanej w następujący sposób:

Znak sprawy: GIF- BDG-ZAG-271/1/MT/12

Główny Inspektorat Farmaceutyczny

ul. Długa 29 00-238 Warszawa

pok. 215 - Sekretariat Biura Dyrektora Generalnego

„Oferta na świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego”

Nie otwierać przed terminem 16 lipca 2012 r. godz. 11⁰⁰

18. **WYKONAWCA** może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić (poprawić, uzupełnić) ofertę.
19. Zmiana oferty może nastąpić, tylko poprzez złożenie zmienionej, pisemnej oferty według takich samych zasad jak składana oferta. Oferta, zmieniająca wcześniej złożoną ofertę musi jednoznacznie wskazywać, które postanowienia oferty są zmieniane.
20. **WYKONAWCA** może wycofać już złożoną ofertę, tylko przed upływem terminu składania ofert. **ZAMAWIAJĄCY** może wydać ofertę **WYKONAWCY**, tylko na podstawie pisemnego żądania zwrotu oferty, złożonego przez osobę upoważnioną ze strony **WYKONAWCY** do wykonania tej czynności. Upoważnienie do wycofania oferty, musi być załączone do żądania zwrotu oferty.
21. **ZAMAWIAJĄCY** zwróci niezwłocznie **WYKONAWCY** ofertę , która została złożona po terminie.

Rozdział 16. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 16 lipca 2012 r. do godz. 11⁰⁰ w siedzibie **ZAMAWIAJĄCEGO** w Warszawie przy ul. Długa 29 w pok. nr 228.

2. **WYKONAWCA**, który osobiście składa ofertę, otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty z odnotowanym terminem jej złożenia (dzień, godzina) oraz numerem, jakim oznakowana została oferta.

Rozdział 17. Miejsce i termin otwarcia ofert.

Oferty zostaną otwarte w dniu **16 lipca 2012 r. o godz. 11³⁰** w siedzibie **ZAMAWIAJĄCEGO** w Warszawie przy ul. Długa 29 w pok. nr 219

1. **WYKONAWCY** mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności **WYKONAWCY** przy otwieraniu ofert, **ZAMAWIAJĄCY** prześle **WYKONAWCY** protokół z sesji otwarcia ofert na jego wniosek.

Rozdział 18. Opis sposobu obliczenia ceny.

- Cena oferty uwzględniać musi wartość całego przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty składające się na realizację zamówienia z uwzględnieniem podatku od towarów i usług VAT, innych opłat i podatków oraz ewentualnych rabatów i upustów.
- WYKONAWCA** określi cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w formularzu ofertowym
 - ceny netto, kwoty podatku VAT oraz łącznej ceny brutto abonamentu miesięcznego dla uprawnionego pracownika - zaoferowana cena musi być podana liczbą oraz słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
 - cen brutto za świadczenia z medycyny pracy oraz specjalistyczne świadczenia zdrowotne,
 - całkowitej ceny oferty brutto (*abonament miesięczny brutto x 113 osoby x 36 miesięcy*).
- Stawka podatku VAT winna być określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towaru i usług (Dz. U. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.). Zastosowanie przez **WYKONAWCĘ** stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami spowoduje odrzucenie oferty zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 6 Ustawy.
- Rozliczenia między **ZAMAWIAJĄCYM** a **WYKONAWCĄ** będą prowadzone w pieniądzu (walucie) Rzeczypospolitej Polskiej (PLN).

Rozdział 19. Kryteria oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert.

1. Przy wyborze ofert **ZAMAWIAJĄCY** kierował się będzie następującymi kryteriami:

Lp.	Kryterium	Waga (%)
1.	Cena	75
3.	Liczba placówek własnych lub będących w dyspozycji Wykonawcy w Warszawie (minimum 10)	20
4.	Posiadanie placówek własnych lub będących w dyspozycji Wykonawcy w Łodzi, Krakowie, Poznaniu, Rzeszowie i Katowicach (minimum jedna placówka w każdym mieście)	5

- Przy ocenie ofert, wartość wagowa wyrażona w procentach dla każdego kryterium, będzie wyrażona w punktach (1 % = 1 pkt).
- Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie o przedstawione wyżej kryteria.
- Ocenię i porównaniu poddane zostaną oferty nie podlegające odrzuceniu.
- Przyznawanie punktów poszczególnym ofertom odbywać się będzie wg. następujących zasad:

5.1 Kryterium - cena

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

$$C=(C_{\min} : C_{\text{oferty}}) \times 75 \text{ pkt}$$

gdzie :

C - oznacza wartość punktową ocenianej oferty

C_{min} - oznacza najniższą cenę brutto

C_{oferty} - cenę brutto ocenianej oferty.

5.2 Kryterium - liczba placówek Wykonawcy w Warszawie

Oferta z największą liczbą placówek Wykonawcy w Warszawie otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla tego kryterium, zaś oferta z liczbą placówek mniejszą, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$LW = \frac{LW \text{ x}}{LW \text{ max}} \times 20 \text{ pkt}$$

Gdzie:

LW - oznacza wartość punktową ocenianej oferty

LW x - liczba placówek w W-wie ocenianej oferty „x”

LW max - najwyższa liczba placówek w W-wie spośród ważnych ofert

5.3 Kryterium - posiadanie placówek własnych lub będących w dyspozycji Wykonawcy w Łodzi, Poznaniu, Rzeszowie, Krakowie i Katowicach

Oferta Wykonawcy posiadającego placówki własne lub będące w dyspozycji w - Łodzi, Poznaniu, Rzeszowie, Krakowie i Katowicach otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla tego kryterium, zaś oferta Wykonawcy nie posiadającego placówek własnych lub w dyspozycji w którymś z wymienionych miast, otrzyma 0 punktów.

Ocena łączna danej oferty stanowi sumę punktów uzyskanych w ramach ww. kryteriów.

6. Obliczając punktację dla poszczególnych ofert, **ZAMAWIAJĄCY** zastosuje zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku.
7. W toku oceny ofert **ZAMAWIAJĄCY** może żądać udzielania przez **WYKONAWCÓW** pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
8. **ZAMAWIAJĄCY** poprawia w ofercie:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty
 - niezwłocznie zawiadamiając o tym **WYKONAWCĘ**, którego oferta została poprawiona.

Jeżeli **WYKONAWCA** w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodzi się na poprawienie omyłki, o której mowa w ust. 8 pkt 3 **ZAMAWIAJĄCY** odrzuci ofertę.

Rozdział 20. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

1. **ZAMAWIAJĄCY** poinformuje **WYKONAWCĘ**, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, o miejscu i terminie zawarcia umowy.
2. Z wybranym **WYKONAWCĄ** zostanie podpisana umowa w sprawie zamówienia, w terminie nie krótszym niż 5 dni licząc od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub mailem.

3. **ZAMAWIAJĄCY** może zawrzeć umowę przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 2, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub gdy nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego **WYKONAWCY**.
4. **WYKONAWCA**, którego oferta zostanie wybrana, przed podpisaniem umowy przekazuje **ZAMAWIAJĄCEMU** informacje dotyczące:
 - 1) formy i sposobu wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - 2) wyznaczenia osób reprezentujących stronę umowy;
 - 3) wskazania banku oraz numeru rachunku, na jaki mają być przekazane środki pieniężne należne za wykonanie przedmiotu umowy.

Rozdział 21. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

W przedmiotowym postępowaniu, Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział 22. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony 36 miesięcy.
2. Miesięczny abonament medyczny dla uprawnionych pracowników podany będzie w podziale na usługi z zakresu medycyny pracy i specjalistyczne świadczenia zdrowotne
3. Podstawą do obliczenia należnego Wykonawcy wynagrodzenia za poszczególne okresy będą aktualne listy uprawnionych pracowników przekazane przez Zamawiającego oraz skierowania w przypadku świadczeń nieobjętych abonamentami. Listy, o których mowa powyżej będą aktualizowane sukcesywnie w zależności od bieżącego stanu zatrudnienia osób uprawnionych.
4. Wynagrodzenie płatne będzie w okresach miesięcznych przelewem na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, na podstawie poprawnie wystawionej faktury VAT. Płatność dokonana będzie w terminie 14 dni od daty otrzymania i zaakceptowania przez Zamawiającego faktury VAT.
5. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy zmienione zostaną przepisy prawa określające wysokość stawki podatku od towarów i usług (VAT), wykonawca będzie uprawniony przy wystawieniu faktury do naliczenia wynagrodzenia brutto z zastosowaniem stawki VAT obowiązującej w dacie wystawienia faktury.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych, osób upoważnionych do otrzymywania określonych w umowie świadczeń, zgodnie z warunkami umowy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz zapewni ochronę tych danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Przedmiot niniejszej umowy realizowany będzie w całym okresie jej obowiązywania sukcesywnie w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego. Wykonawca zrzeka się wszelkich ewentualnych roszczeń w przypadku, w którym kwota stanowiąca łączną wartość umowy w okresie, na który została zawarta nie zostanie w całości wykorzystana przez Zamawiającego, przy czym Zamawiający dokona zakupu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy w wymiarze stanowiącym co najmniej 70 % wartości umowy.

Rozdział 23. Środki ochrony prawnej

1. **WYKONAWCY**, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez **ZAMAWIAJĄCEGO** przepisów Ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI Ustawy.
2. W niniejszym postępowaniu przysługuje odwołanie wyłącznie wobec czynności:
 - 1) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - 2) wykluczenia **WYKONAWCY** z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - 3) odrzucenia oferty **WYKONAWCY**.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności **ZAMAWIAJĄCEGO**, której zarzuca się niezgodność z przepisami Ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
5. **WYKONAWCA** 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.
6. 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 art. 27 ust. 2 Ustawy.
7. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności **ZAMAWIAJĄCEGO** stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane sposobem określony w art. 27 ust. 2 Ustawy, albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
8. **WYKONAWCA** może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować **ZAMAWIAJĄCEGO** o niezgodnej z przepisami Ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechania czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie Ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 Ustawy.
9. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji **ZAMAWIAJĄCY** powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym **WYKONAWCÓW** w sposób przewidziany w Ustawie dla tej czynności.
10. Na czynności, o których mowa w ust. 9 niniejszego Rozdziału, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 Ustawy.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 2 - Formularz ofertowy

Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy

Załącznik Nr 3A - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy

Załącznik Nr 4 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy

Załącznik Nr 5 - Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług

Załącznik Nr 6 - Opis potencjału technicznego

Załącznik Nr 7 - Liczba placówek medycznych Wykonawcy

Załącznik Nr 8 - Wykaz placówek medycznych Wykonawcy w Warszawie

Załącznik nr 9 - Wykaz placówek medycznych Wykonawcy w wymienionych w załączniku miastach

Załącznik Nr 1 do SIWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. MEDYCYNA PRACY:

Usługi świadczone zgodnie z przepisami prawa regulującymi kwestie profilaktyki zdrowotnej pracowników, w szczególności:

- 1) Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U.z 1998 Nr 21 poz.94 ze zm.);
- 2) Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332, ze zm.).

ZAKRES USŁUG:

1. Badania wstępne;
2. Badania okresowe;
3. Badania kontrolne;
4. Inne badania profilaktyczne związane z warunkami pracy, na które pracodawca kieruje pracownika (np. pracownicy niepełnosprawni – ocena zasadności stosowania skróconej normy czasu pracy);
5. Czynne poradnictwo dla osób, które zgłoszą chorobę zawodową lub inne choroby związane z wykonywaną pracą;
6. Wizytacje stanowisk pracy przez lekarza medycyny pracy.

W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych lekarz medycyny pracy przeprowadza oraz zleca badania – zgodnie ze skierowaniem wydanym przez pracodawcę - niezbędne do wydania pracownikowi zaświadczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami przepisów prawa.

Badania profilaktyczne uwzględniają w szczególności następujące czynniki szkodliwe lub uciążliwe występujące w procesie pracy pracowników GIF - wynikające z Oceny Ryzyka Zawodowego:

1. Zagrożenia związane z obsługą monitorów ekranowych (praca przy komputerze >4 godzin dziennie):
Stanowiska administracyjno-biurowe, stanowiska kierownicze (GIF, Z-ca GIF, dyrektorzy, naczelnicy, koordynatorzy zespołów), inspektorzy ds. wytwarzania;
2. Zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością stanowiska kierownicze (GIF, Z-ca GIF, dyrektorzy, naczelnicy, koordynatorzy zespołów)
3. Praca na wysokości do 3 m
Pracownik archiwum zakładowego, inni pracownicy - w zależności od potrzeb
4. Kierowanie samochodem
Kierowcy, Dyrektor Generalny, inspektorzy ds. wytwarzania, inni pracownicy - w zależności od potrzeb

5. Czynniki biologiczne: wirus zapalenia wątroby typu B i C, promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym inspektorzy ds. wytwarzania
6. W ramach świadczonych usług placówka medycyny pracy wykonuje szczepienia ochronne przeciwko wirusowi zapalenia wątroby typu B i C oraz ewentualnie inne szczepienia ograniczające ryzyko zawodowe związane z kontaktami z ww. czynnikami biologicznymi.
7. Analiza stanu zdrowia pracowników, występowanie chorób zawodowych i ich przyczyn.
8. Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.
9. Inicjowanie działań wśród pracowników na rzecz ochrony ich zdrowia
10. Czynne poradnictwo dla osób chorych na choroby zawodowe lub choroby związane z wykonywaną pracą.
11. Wystawianie orzeczeń przez lekarza.
12. Wizytacja stanowisk pracy pracowników przez lekarza.
13. Zapewnienie udziału Lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP.
14. Badania medycyny pracy przeprowadzane w ramach miesięcznego abonamentu będą zawierać pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie.

II. SPECJALISTYCZNE USŁUGI MEDYCZNE - dla uprawnionych pracowników oraz w ramach dodatkowego abonamentu dla członków rodzin

1. W ramach abonamentu nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów bez skierowania w zakresie specjalizacji w szczególności w sytuacjach chorobowych, leczenia i zaostrzenia chorób przewlekłych oraz pomoc w nagłych zachorowaniach.
2. Konsultacje specjalistyczne powinny obejmować:
 - 1) wywiad
 - 2) porada specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy
 - 3) podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej
 - 4) monitorowania leczenia.
3. Dostęp do lekarzy niżej wymienionych specjalności bez skierowania:
 - 1) choroby wewnętrzne - internista i/lub lekarz medycyny rodzinnej
 - 2) alergologia
 - 3) chirurgia
 - 4) dermatologia
 - 5) diabetologia
 - 6) endokrynologia
 - 7) gastroenterologia
 - 8) ginekologia i położnictwo
 - 9) hematologia
 - 10) kardiologia
 - 11) laryngologia

- 12) nefrologia
 - 13) neurologia
 - 14) okulistyka
 - 15) ortopedia
 - 16) proktologia
 - 17) pulmonologia
 - 18) urologia
 - 19) onkologia
 - 20) reumatologia
 - 21) lekarze dyżurni - lekarze dostępni w ramach dyżurów w placówkach Wykonawcy.
4. Dostęp do lekarzy niżej wymienionych specjalności bez skierowania; nie mniej niż 3 porady w roku u każdego ze specjalistów:
- 1) psychiatria
 - 2) psychologia, w tym seksuologia i andrologia.
5. Dostęp do lekarzy pozostałych specjalności ze skierowaniem, w tym konsultacje profesorskie bez żadnej dodatkowej odpłatności
6. Nielimitowana liczba badań diagnostycznych:
- 1) Diagnostyka laboratoryjna:
 - a) badania hematologiczne i koagulologiczne: eozynofilia bezwzględna, leukocyty, OB, morfologia krwi obwodowej z rozmazem, płytki krwi, retikulocyty, czas protrombinowy (tromboplastynowy, PT, INR), czas trombinowy (TT), czas tromboplastynowy (INR), D-Dimery, APTT, fibrynogen, hemoglobina glikolowana;
 - b) badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe: białko c-reaktywne, ALAT-aminotransferaza alaninowa, ASPAT-aminotransferaza asparaginianowa, amylaza, albuminy, białko całkowite, bilirubina całkowita, bilirubina bezpośrednia, chlorki, cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, kinaza kreatynowa (CPK), dehydrogenaza mleczanowa, fosfataza zasadowa, fosfataza kwaśna, fosforany, GGTP -gamma- glutamylotranspeptydaza, glukoza, glukoza - krzywa, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram, magnez, mocznik, potas, proteinogram, sód, trójglicerydy, wapń, żelazo, IGE całkowite, IGA całkowite, IGG całkowite, IGM całkowite, kwas foliowy, witamina B12, TIBC - całkowita zdolność wiązania żelaza, żelazo-krzywa wchłaniania, ferrytyna, ceruloplazmina, transferyna, troponina, tyreoglobulina, apolipoproteina A1, lipaza, miedź, adrenalina (poziom we krwi), kortyzol, test z metodopramidem, prolaktyna, TSH, estradiol, FSH, FT3 (wolne T3), FT4 (wolne T4), beta-HCG, LH, progesteron, prolaktyna, testosteron, AFP, PSA, CEA, CA-125, CA-15.3, CA-19.9;
 - c) badania serologiczne i diagnostyka infekcji: odczyn VDRL, ASO, RF, Waalera -Rosego, CoombsaBTA; oznaczenie przeciwciał anty Rh, grupa krwi, badanie przeglądowe alloprzeciwciał, Antygen Hbs (HBs-Ag), ATPO, TRAb, ATG, cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM, EBV przeciwciała w klasie IGG/IGM, przeciwciała anty-Hbs, przeciwciała anty-HCV, Helikobakter pylori, przeciwciała HIV1/HIV2 oraz mononukleozą, różyczką, toksoplazmozą przeciwciała w klasie

IGG/IGM, chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA, HBc przeciwciała IGM, badanie przeciwciał przeciwjądrowych;

- d) badania moczu: badanie ogólne + osad, kwas wanilinomigdałowy białko, fosforany, glukoza kreatynina, kwas moczowy, magnez, mocznik, sód, wapń, ALA, miedź, potas, katecholaminy noradrenalina adrenalina, kortyzol, metoksykatecholaminy, ołów w dobowej zbiorce moczu; dobowa zbiórka moczu na wapń, białko, fosforany;
 - e) badania bakteriologiczne: posiewy i wymazy w kierunku bakterii tlenowych, beztlenowych, grzybów - posiew moczu, posiew kału ogólny, w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram; posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella, czystość pochwy, posiew nasienia, posiew płwociny, wymaz z gardła, wymaz z ucha, oka, nosa, odbytu, pochwy, rany, wymaz z szyjki macicy;
 - f) badania kału: badanie kału ogólne w kierunku pasożytów (w tym Lamblie), na krew utajoną, oraz na Rota Wirus/adenowirusy;
 - g) badania cytologiczne: cytologia ginekologiczna, cytologia złuszczeniowa z nosa;
 - h) badania mykologiczne z posiewem: wymaz z gardła, wymaz z ucha, oka, nosa, odbytu, pochwy, rany wymaz z szyjki macicy, mykogram;
 - i) badania toksykologiczne: digoksyna, ołów.
- 2) Diagnostyka obrazowa:
- a) badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe, EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy; Holter EKG „event”;
 - b) badania rentgenowskie: RTG kości długich i płaskich plus ręce i stopy (w tym RTG czaszki, RTG kości: nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych, RTG łopatki, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG barku, RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej), RTG jamy brzusznej, RTG klatki piersiowej - również z barytem, RTG kręgosłupa (lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego, krzyżowo-lędźwiowego), RTG w kierunku skoliozy, RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, urografia, RTG nosogardła (trzeci migdał);
 - c) badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG miednicy mniejszej, USG układu moczowego, USG układu moczowego + TRUS, USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne (ocena ciąży), USG piersi, USG tarczycy, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG scriningowe ginekologiczne, USG jąder, USG ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego transrektalne, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, Doppler USG tętnic kończyny, Doppler USG żył kończyny, USG Doppler jamy brzusznej/ układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego (w tym ścięgna Achillesa), USG stawu barkowego, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, USG węzłów chłonnych, USG krtani, USG nadgarstka (w tym palca), USG drobne stawy i więzadła;
 - d) badania endoskopowe: anoskopia, gastroskopia, rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia - pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych;
 - e) rezonans magnetyczny: jamy brzusznej, miednicy małej, śródpiersia, klatki piersiowej, kręgosłupa: lędźwiowo-krzyżowego, piersiowego, szyjnego, głowy + angio, oczodołów, zatok, przysadki, stawów: barkowego, łokciowego, kolanowego, nadgarstka, skokowego, biodrowych, krzyżowo-

biodrowych, stopy, kończyny dolnej (udo, podudzie), kończyny górnej (ramię, przedramię) z kontrastem;

- f) tomografia komputerowa: głowy, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej, klatki piersiowej HRCT, jamy brzusznej, miednicy małej, kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego, stawów: biodrowych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego, stopy, CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramię, przedramię) z kontrastem;
- g) inne badania diagnostyczne: spirometria, audiometria tonalna, densytometria przesiewowa (screeningowa), badanie uroflowmetryczne, biopsje cienkoigłowe guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną, mammografia;
- h) badania okulistyczne: pole widzenia, dno oka, adaptacja do ciemności, badanie ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego, komputerowe badanie wzroku.

7. Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne:

- 1) Ogólnolekarskie:
 - a) pobranie wymazu/posiewu
 - b) pomiar ciśnienia tętniczego
 - c) pomiar wzrostu i wagi ciała
 - d) odczulanie
- 2) Ambulatoryjne i chirurgiczne:
 - a) założenie i zmiana prostego opatrunku nie wymagającego opracowania chirurgicznego,
 - b) pobranie wymazu i posiewu,
 - c) usunięcie szwów,
 - d) znieczulenie miejscowe,
 - e) usunięcie kleszcza.
- 3) Laryngologiczne:
 - a) założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa,
 - b) przedmuchiwanie (katetyzacja) trąbki słuchowej,
 - c) koagulacja naczyń przegrody nosa,
 - d) usunięcie ciała obcego z nosa, ucha,
 - e) założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego,
 - f) założenie/zmiana/usunięcie sączka,
 - g) płukanie ucha/nosa,
 - h) laryngoskopia pośrednia,
 - i) pobranie wymazu/posiewu,
 - j) usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych ,
 - k) donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa.
- 4) Okulistyczne:
 - a) badanie dna oka,
 - b) pomiar ciśnienia śródgałkowego,
 - c) usunięcie ciała obcego z oka;
 - d) badanie ostrości widzenia;

- e) iniekcja podspojówkowa;
 - f) badanie autorefraktometrem;
 - g) podanie leku do worka spojówkowego;
 - h) płukanie worka spojówkowego;
 - i) gonioskopie;
 - j) pobranie wymazu/posiewu;
 - k) dobór okularów.
- 5) Ortopedyczne:
- a) założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego;
 - b) repozycja złamania (jeżeli standard przychodni na to pozwala);
 - c) założenie/zmiana opatrunku;
 - d) iniekcje dostawowe i okołostawowe;
 - e) punkcja stawu - pobranie materiału do badań;
 - f) założenie opaski elastycznej;
 - g) założenie szyny/temblaka;
 - h) założenie/dopasowanie korcezy lub stabilizatora.
- 6) Dermatologiczne:
- a) dermatoskopia,
 - b) pobranie wymazu/posiewu.
- 7) Ginekologiczne:
- a) pobranie cytologii
- 8) Pielęgniarskie:
- a) podanie leku doustnego;
 - b) iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna;
 - c) podłączenie wlewu kroplowego;
 - d) pobranie wymazu/posiewu;
 - e) założenie/zmiana opatrunku niewymagającego zaopatrzenia chirurgicznego;
 - f) pobranie krwi.
8. Skórne testy alergiczne metodą nakłuć. Preparat do testów alergicznych powinien być uwzględniony w cenie usługi.
9. Prowadzenie ciąży: opieka lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu. Usługa powinna obejmować:
- 1) badanie cytologiczne,
 - 2) grupa krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych,
 - 3) przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA),
 - 4) morfologia krwi,
 - 5) badanie ogólne moczu,
 - 6) badanie stężenia glukozy we krwi na czczo,
 - 7) badanie stężenia glukozy na czczo i 2 h po podaniu 75g glukozy,

- 8) VDRL,
 - 9) Antygen HBs
 - 10) Przeciwciała anty-HBV,
 - 11) Przeciwciała anty-HCV,
 - 12) Przeciwciała anty-HIV
 - 13) Przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM),
 - 14) Przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM),
 - 15) Przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM),
 - 16) Test podwójny (PAPP-A wolna podjednostka β -HCG),
 - 17) Test potrójny (całkowite HCG, wolny estriol i AFP),
 - 18) Posiew w kierunku paciorkowców β - hemolizujących z pochwy i okolicy odbytu,
 - 19) Posiew z kału szyjki macicy ,
 - 20) Badania ultrasonograficzne macicy i przydatków.
10. Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi. Usługa powinna obejmować:
- 1) konsultację lekarską przed szczepieniem
 - 2) szczepionkę (preparat)
 - 3) wykonanie usługi pielęgniarstwa w postaci iniekcji.
11. Wydawanie zaświadczeń lekarskich na potrzeby instytucji zewnętrznych.
12. Konsultacje telefoniczne.
13. Interwencja karetki - usługa nielimitowana i dotyczy tylko uprawnionego pracownika:
- 1) Możliwość korzystania z interwencyjnego zespołu wyjazdowego w przypadku nagłych zachorowań i wypadków.
 - 2) Nagłe zachorowanie jest stanem polegającym na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogarszania zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagające podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia.
 - 3) Zespół medyczny wyposażony w specjalistyczny środek transportu oraz sprzęt medyczny i leki umożliwiające podjęcie medycznych czynności ratunkowych w przypadku nagłego zagrożenia zdrowotnego udziela pomocy w siedzibie Zamawiającego, a w razie konieczności wykonania badań przewozi Pacjenta do placówki Wykonawcy, zaś w przypadku zagrożenia życia do najbliższego szpitala.
 - 4) Usługa ta nie zastępuje świadczeń realizowanych w ramach Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego.
14. Profilaktyka stomatologiczna:
- 1) Bezpłatny przegląd stomatologiczny raz w roku oraz rabat w wysokości min. 10.% na następujące usługi wraz z materiałami:
 - a) fluoryzację zębów;
 - b) usuwanie kamienia nazębnego (scaling);
 - c) uczelnianie bruzd;
 - d) piaskowanie.

15. Stomatologia zachowawcza - usługa z rabatem min. 10% na usługi wraz materiałami, wykonywane przez lekarzy stomatologów.

Zakres stomatologii zachowawczej powinien obejmować:

- 1) konsultacje specjalistyczne: stomatologa, ortodonta, chirurga stomatologicznego, periodontologa, protetyka (plan leczenia);
- 2) stomatologię zachowawczą, w tym: leczenie ubytków próchnicznych, leczenie kanałowe zębów, odbudowa zębów, suchy zębodół, dewitalizacja, amputacja i ekstyrpacja miazgi, impregnacja zębiny;
- 3) RTG zęba;
- 4) Pantomogram;
- 5) znieczulenie miejscowe;
- 6) W zależności od możliwości konkretnej placówki medycznej w skład usługi stomatologicznej powinna wchodzić także nocna pomoc stomatologiczna (pomoc doraźna) w godzinach 20.00-8.00, w czasie której w ramach abonamentu wykonywane bezpłatnie są usługi w razie bólu i w nagłych przypadkach.

- III. Oferta musi obejmować oddzielny pakiet rodzinny przysługujący członkom rodziny pracownika (małżonek, partner życiowy, dzieci pozostające na utrzymaniu do 26 roku życia). Cena pakietu zryczałtowana za wszystkich członków rodziny jednego pracownika.

IV. WYMAGANE STANDARDY DOSTĘPNOŚCI DO LEKARZY

1. Planowa wizyta u lekarzy medycyny pracy powinna być realizowana w ciągu jednego dnia roboczego. Oczekiwanie na wizytę powinno wynosić do 3 dni roboczych do czasu uzyskania wszystkich wyników badań koniecznych do orzeczenia.
2. Wizyty realizowane do 3 dni (od poniedziałku do soboty. Planowa wizyta u lekarza pierwszego kontaktu:
 - 1) internista
3. Wizyty realizowane do 14 dni: Planowa wizyta u lekarzy specjalistów oraz badania:
 - 1) ginekolog
 - 2) chirurg
 - 3) ortopeda
 - 1) laryngolog
 - 2) rtg
 - 3) kardiolog
 - 1) dermatolog
 - 2) pulmonolog
 - 3) usg (m.in. jamy brzusznej, piersi, z wyłączeniem specjalistycznego)
 - 4) neurolog
 - 5) mammografia
 - 6) alergolog
 - 7) chirurg naczyniowy
 - 8) specjalista chorób zakaźnych

- 9) diabetolog
 - 10) endokrynolog
 - 11) gastroenterolog
 - 12) nefrolog
 - 13) neurochirurg
 - 14) onkolog
 - 15) psychiatra
 - 16) urolog
 - 17) tomografia komputerowa
 - 18) ekg wysiłkowe
 - 19) biopsje
 - 20) densytometria
 - 21) ginekolog endokrynolog
 - 22) hematolog
 - 23) hepatolog
 - 24) usługi specjalistyczne,
 - 25) rezonans magnetyczny,
 - 26) endoskopia przewodu pokarmowego,
 - 27) foniatra,
 - 28) psycholog,
 - 29) konsultacje profesorskie
 - 30) pozostałe specjalności
4. W przypadku nagłych zachorowań całodobowy dyżur internistyczny, chirurgiczny i ortopedyczny w Warszawie wraz ze standardową diagnostyką.
 5. Pilna wizyta u lekarza internisty, podyktowana nagłym lub szybko postępującym pogorszeniem stanu zdrowia, realizowana będzie do 12 godzin.
 6. Pacjenci będą diagnozowani i leczeni zgodnie z najnowszymi uznanymi wytycznymi postępowania medycznego. Przypadki trudne diagnostycznie będą konsultowane z autorytetami w danej dziedzinie. Pacjent będzie informowany przez lekarza o nieprawidłowych wynikach badań.

V. Ubezpieczenie podróży zagranicznej:

W ramach pakietu ubezpieczenie we wszystkich krajach świata z wyłączeniem terytorium Polski oraz kraju zamieszkania. Maksymalny okres ochrony ubezpieczeniowej podczas jednorazowego pobytu za granicą wynosi do 180 dni. Ubezpieczenie zakres:

- 1) NNW - zgon, inwalidztwo, uszczerbek,
- 2) Koszty leczenia i assistance z podlimitem na koszty leczenia stomatologicznego,
- 3) OC (na mieniu i osobie),
- 4) bagaż.

VI. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał minimum placówek medycznych, tym również placówek współpracujących w :

- 1) Warszawie – 10

- 2) Łódź – 1
- 3) Poznań- 1
- 4) Rzeszów – 1
- 5) Kraków -1
- 6) Katowice -1

VII. Zamawiający wymaga, aby była dostępna całodobowa pomoc doraźna: chirurgiczna i internistyczna.

VIII. Zamawiający wymaga, aby uprawnieni mogli korzystać z placówek medycznych Wykonawcy na terenie całej Polski - jeśli Wykonawca będzie dysponował takimi placówkami.

IX. Dla prawidłowego skalkulowania ceny oferty należy uwzględnić następujące dane:

Zamawiający zatrudnia aktualnie 77 osób w tym:

62 kobiet - średnia wieku 40 lat

15 mężczyzn - średnia wieku 46 lat

oraz planuje do zatrudnienia 36 osób. Oferta powinna być przygotowana na 113 osób

Załącznik Nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Ja, niżej podpisany,

działając w imieniu i na rzecz

firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres wykonawcy

NIP: REGON:

Numer telefonu /faksu

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego oferujemy wykonanie zamówienia na „**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego**” zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Cena oferty

1) abonament miesięczny dla 1 osoby uprawnionej/pracownika:

cena netto zł, VAT (.....%).....zł, **cena brutto.....zł**

(słownie brutto: złotych)

w tym:

- a) świadczenia z medycyny pracy - cena brutto..... zł
- b) specjalistyczne świadczenia zdrowotne - cena bruttozł

2) całkowita cena oferty brutto zł

(abonament miesięczny brutto x 113 osób x 36 miesięcy)

2. Dodatkowo oferujemy (np. abonament rodzinny, partnerski):

- a)
- b)

- 3. Oświadczamy, że cena brutto abonamentu podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia otrzymaną od Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
- 5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 6. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od _____ do _____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Ofertę niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.
10. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1)

.....

2)

.....

3)

.....

4)

.....

5)

.....

6)

.....

7)

.....

8)

.....

9)

.....

10)

.....

11)

.....

12)

.....

11. Upoważniamy Dyrektora Generalnego Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego lub jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji podanych w ofercie oraz w załącznikach do oferty.

Miejscowośćdnia.....

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo)*

Załącznik Nr 3 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego**”

Ja (imię i nazwisko składającego oświadczenie) niżej podpisany.....

działając w imieniu i na rzecz

firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres wykonawcy

oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia **WYKONAWCY** z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm),

Miejscowość.....dnia.....

(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Załącznik Nr 3a do SIWZ

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego”

Ja (imię i nazwisko składającego oświadczenie) niżej podpisany

działając w imieniu i na rzecz.....
firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres wykonawcy

oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia **WYKONAWCY** z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.) stanowiącego iż:

z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego

Miejscowość dnia

(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawnającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Załącznik Nr 4 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego**”

Ja (imię i nazwisko składającego oświadczenie) niżej podpisany

działając w imieniu i na rzecz.....

firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres wykonawcy

oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm), **WYKONAWCA** spełnia warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Miejscowość dnia

(podpisy osób wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Załącznik Nr 5 do SIWZ**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

Potwierdzenie spełniania warunku określonego w Rozdziale 8 ust. 1 pkt 2 SIWZ -- posiadania wiedzy i doświadczenia

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego”, oświadczamy, że w okresie od dniado dnia..... zrealizowaliśmy lub realizujemy następujące usługi porównywalne z zakresem niniejszego zamówienia:

Lp	Przedmiot zamówienia	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zamówienia brutto w PLN	Czas realizacji	
				Do: (dd/mm/rr)	Do: (dd/mm/rr)
1	2	3	4	5	6

Uwaga: do niniejszego wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonane należycie

Miejscowośćdnia.....

(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Załącznik Nr 6 do SIWZ**OPIS POTENCJAŁU TECHNICZNEGO****Potwierdzenie spełniania warunku określonego w Rozdziale 8 ust. 1 pkt 3 SIWZ- dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego”, oświadczamy, że na dzień składania ofert dysponujemy niżej wymienionym potencjałem technicznym, który jest dostępny we wszystkich naszych placówkach:

L.p.	Potencjał techniczny	Opis
1.	Zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich	

Miejscowośćdnia.....

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo)*

Załącznik Nr 7 do SIWZ**LICZBA PLACÓWEK MEDYCZNYCH WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego**”, oświadczamy, że na dzień składania ofert posiadamy / dysponujemy następującą liczbą placówek medycznych:

L.p.	Placówki medyczne Wykonawcy	Liczba placówek
1.	Liczba placówek Wykonawcy w Warszawie (min 10)	
2.	Liczba placówek Wykonawcy na terenie Łodzi, Krakowa, Poznania, Rzeszowa i Katowic (min 1 w każdym mieście)	
3.	Łączna liczba placówek będących w dyspozycji Wykonawcy na terenie kraju (razem z własnymi)	

Uwaga:

Pozycja 3 ma charakter informacyjny i nie podlegają ocenie.

Miejscowośćdnia.....

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo)*

