



KOMENDA GŁÓWNA POLICJI

**02 – 642 Warszawa
ul. Puławska 148/150**

**REGON: 012137497
NIP: 521 – 31 – 72 - 762**

F2F-15022119

„ZATWIERDZAM”

Sprawa nr 325/BF/19/TJ

DYREKTOR
BIURA FINANSÓW
KOMENDY GŁÓWNEJ POLICJI

Magdalena SWIDERSKA

OGŁOSZENIE

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 euro ogłoszonego przez Komendanta Głównego Policji na realizację zamówienia pn.

Realizacja w 2020 roku usług medycznych – badań, szczepień i innych usług na rzecz członków kontyngentów policyjnych, wydawania zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów

Warszawa, dnia31.12..... 2019 r.

Handwritten text, possibly a signature or name, located in the center of the page.

Handwritten text, possibly a signature or name, located in the lower-left quadrant of the page.

Komendant Główny Policji, zwany dalej Zamawiającym, zaprasza do udziału w postępowaniu pn. *Realizacja w 2020 roku usług medycznych – badań, szczepień i innych usług na rzecz członków kontyngentów policyjnych, wydawania zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów, numer postępowania 325/BF/19/TJ*, prowadzonym zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Ogłoszeniu o udzielanym zamówieniu, zwanym dalej „Ogłoszeniem”.

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

KOMENDA GŁÓWNA POLICJI
02-624 Warszawa, ul. Puławska 148/150
Regon: 012137497

Adres do korespondencji:

WYDZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH i FUNDUSZY POMOCOWYCH
BIURO FINANSÓW KGP,
02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 36/38
tel. 22-60-120-44,
faks. 22-60-118-57,
e-mail: zamowieniakgp@policja.gov.pl
strona internetowa: www.policja.pl

Informacje związane z przedmiotowym postępowaniem będą udostępniane pod adresem: www.policja.pl.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 138 o ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej ustawą Pzp. W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o udzielanym zamówieniu, oferty mogą składać wszyscy zainteresowani Wykonawcy.
2. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025) jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.
3. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzi się w języku polskim (art. 9 ust. 2 ustawy Pzp). Zamawiający dopuszcza wykorzystanie języka obcego w zakresie określonym w art. 11 ustawy z dnia 7 października 1999 r. o języku polskim (Dz.U.2018 poz. 931 j.t.).
4. Informacje w zakresie przetwarzania danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób

fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zawarte są w załączniku nr 7 do niniejszego Ogłoszenia.

5. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.
6. Zamawiający przewiduje przeprowadzenie postępowania w tzw. procedurze odwróconej, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja w 2020 roku usług medycznych – badań, szczepień i innych usług na rzecz członków kontyngentów policyjnych, wydawania zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 4 do Ogłoszenia, tj. Opisie Przedmiotu Zamówienia.

W ramach przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia jej i udostępniania zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.), ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 z późn. zm.) i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).

2. Przedmiot zamówienia określony został we Wspólnym Słowniku Zamówień:
CPV: 85147000-1
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Zamawiający nie dopuszcza oraz nie wymaga składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający dopuszcza powierzenie zamówienia podwykonawcom Wykonawcy, za wyjątkiem prowadzenia, chronienia i udostępniania dokumentacji medycznej.
6. Wykonawca ma obowiązek wskazania w ofercie części zamówienia, których zamierza powierzyć podwykonawcom i **podania firm (nazw) podwykonawców**. Brak powyższej informacji w ofercie oznaczać będzie, że Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia.
7. Ilekroć w dalszych postanowieniach Ogłoszenia, mowa jest o przedmiocie zamówienia bez bliższego oznaczenia, należy przez to rozumieć przedmiot zamówienia wskazany w ust. 1.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 27 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

V. WARUNKI UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

O zamówienie może się ubiegać Wykonawca, który:

1. spełnia następujące warunki udziału, dotyczące: nie dotyczy.
2. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 ustawy Pzp.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę:
 - 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2018 r. poz. 1263),
 - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
 - c) skarbowe,
 - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
 - 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1,
 - 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności,
 - 4) który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów,
 - 5) który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia,

- 6) który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności Zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
- 7) który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu,
- 8) który z innymi Wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych,
- 9) będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544),
- 10) wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne,
- 11) którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
- 12) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2019 r. poz. 243 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 498 t.j.),
- 13) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, 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 stosownych środków dowodowych,
- 14) jeżeli Wykonawca lub osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 2, uprawnione do reprezentowania Wykonawcy pozostają w niżej wymienionych w pkt. a)-c) relacjach z:
 - Zamawiającym,
 - osobami uprawnionymi do reprezentowania Zamawiającego,

- członkami komisji przetargowej,
 - pracownikami Zamawiającego lub innymi osobami zatrudnionymi przez Zamawiającego, które mają bezpośredni lub pośredni wpływ na wynik postępowania,
 - a) pozostają w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub są związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
 - b) przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia pozostawały w stosunku pracy lub zlecenia z Wykonawcą lub były członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
 - c) pozostają z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób,
 - chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie Zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu,
- 15) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą jakkolwiek wcześniejszą umowę, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania,
- 16) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3 000 złotych,
- 17) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 16,
- 18) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3 000 złotych,
- 19) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w pkt 3; chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.
2. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

3. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY

1. W celu wykazania braku podstaw wykluczenia Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów:

- 1.1. oświadczenia stanowiącego potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu.

Wzór przedmiotowego oświadczenia stanowi załącznik nr 2.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu: zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1 pkt 1.1.

- 1.2. odpisu 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 na podstawie pkt 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

W przypadku dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w niniejszym rozdziale, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający zastrzega sobie prawo do samodzielnego pobrania z tych baz danych wskazanych oświadczeń lub dokumentów.

2. W celu wykazania, że oferowane usługi spełniają wymagania Zamawiający Wykonawca składa wraz z ofertą:

Nie dotyczy.

3. Ponadto Wykonawca musi złożyć:

- 3.1 wypełniony Formularz ofertowy (o treści zgodnej z załącznikiem nr 1 do Ogłoszenia).

4. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

- 4.1 zamiast dokumentu wymienionego w ust 1 pkt 1.2 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Dokumenty, o których mowa w ust. 4.1, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 4.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (proponowany wzór dokumentu stanowi załącznik nr 6 do Ogłoszenia).

5. Wymagana forma składanych dokumentów:

- 5.1 Oświadczenia, dotyczące Wykonawcy i innych dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
- 5.2 Dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa w ust. 1, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 5.3 Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 5.4 Wszelkie czynności Wykonawcy związane ze złożeniem wymaganych dokumentów (w tym m.in.: składanie oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, poświadczanie kserokopii dokumentów za zgodność z oryginałem) muszą być dokonywane przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy.
- 5.5 **W przypadku dokonywania czynności związanych ze złożeniem wymaganych dokumentów przez osobę(y) nie wymienioną(e) w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem.**

5.6 Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu.

5.7 Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z ich tłumaczeniem na język polski.

VII. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI I PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ ORAZ DOKUMENTÓW

1. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest Tomasz Jedynak – Wydział Zamówień Publicznych i Funduszy Pomocowych BF KGP, tel. 22 60 122-20.
2. Zamawiający urzęduje w dniach od poniedziałku do piątku w godz. od 8.15 do 16.15 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).
3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy przekazywać będą w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną.. Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z postępowaniem były kierowane na adres do korespondencji określony w Rozdziale II niniejszego Ogłoszenia.
4. Korespondencja przesyłana po godzinach urzędowania (tj., która wpłynie do Zamawiającego po godzinie 16.15) zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy Zamawiającego.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Nie dotyczy.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Ogłoszeniu poprzez wypełnienie i podpisanie formularza ofertowego (zalecaną treść formularza stanowi załącznik nr 1 do Ogłoszenia).
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę we własnym imieniu lub w imieniu innego Wykonawcy(ów).
3. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami - pod rygorem jej odrzucenia - musi być sporządzona w języku polskim. Oferta musi być podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy wobec osób trzecich.
4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (np. w formie konsorcjum) pod

warunkiem, że ustanowią oni pełnomocnika określając zakres jego uprawnień wobec Zamawiającego, a złożona przez nich oferta spełniać będzie następujące wymagania:

- oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
 - w odniesieniu do wymogów dotyczących warunków ubiegania się o udzielenie zamówienia (Rozdział V ust. 1 Ogłoszenia) Zamawiający będzie brał pod uwagę łączne uprawnienia Wykonawców do wykonywania czynności/działalności wchodzących w zakres zamówienia, ich łączny potencjał techniczny, kadrowy, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie, a także ich łączną sytuację ekonomiczną i finansową,
 - wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z pełnomocnikiem, wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę, w miejscu „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące pełnomocnika,
 - z treści formularza ofertowego powinno wynikać, że oferta składana jest w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
 - w miejsce „pełna nazwa Wykonawcy, adres,...” należy wpisać nazwy Wykonawców i dane umożliwiające ich identyfikację.
5. Oferta i załączniki do oferty (oświadczenia Wykonawcy, zaświadczenia z organów administracji publicznej oraz inne dokumenty) muszą być podpisane przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy (w sposób zgodny z opisanym w Rozdziale VI niniejszego Ogłoszenia).
 6. Zamawiający zaleca, by każda strona oferty (wraz z załącznikami do oferty) była ponumerowana kolejnymi numerami, a oferta wraz z załącznikami była zestawiona w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację oraz uniemożliwiający zmianę jej zawartości bez widocznych śladów naruszenia.
 7. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty (w tym w załącznikach do oferty) muszą być parafowane (lub podpisane) własnoręcznie przez osobę(y) upoważnioną(e). Parafka (podpis) winna być naniesiona w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby sporządzającej parafkę).
 8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wykonawcy zobowiązują się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego.
 9. Wykonawca ma prawo zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec następujących informacji: nazwa (firma) oraz adres wykonawcy, cena terminu wykonania zamówienia, okres

gwarancji i warunki płatności.

Informacje zawarte w ofercie, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy oznaczyć klauzulą: „*Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*” i wydzielić w formie załącznika.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce i termin składania ofert:

- 1) Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy umieścić w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
- 2) Koperta powinna być zaadresowana w następujący sposób:

<p>Komenda Główna Policji, Biuro Finansów ul. Domaniewska 36/38, 02-672 Warszawa</p> <p>Oferta do przetargu nr 325/BF/19/TJ</p> <p>Realizacja w 2020 roku usług medycznych – badań, szczepień i innych usług na rzecz członków kontyngentów policyjnych, wydawania zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów</p> <p>Nie otwierać przed dniem 9 STYCZNIA 2020 r.</p>

- 3) Koperta poza oznakowaniem jak wyżej powinna być opatrzona dokładną nazwą i adresem Wykonawcy.
- 4) Ofertę należy złożyć do dnia 9 STYCZNIA 2020 r. do godz. 10:00 w Biurze Finansów KGP, 02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 36/38, pokój 435, tel. 0-22-601 32 04, w godz. 8.30 – 15.30 (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).
- 5) Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z ww. opisem (np. potraktowanie oferty jako zwykłej korespondencji i nie dostarczenie jej na miejsce składania ofert w terminie określonym w Ogłoszeniu) ponosi Wykonawca.
- 6) Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

2. Miejsce i tryb otwarcia ofert:

Publiczna sesja otwarcia ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 36/38, w dniu 9 STYCZNIA 2020 r. o godz. 10:30

3. Zmiana i wycofanie oferty:

- 1) Wykonawca może wprowadzić zmianę do treści złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmiany przed terminem składania ofert. Zmiana do oferty musi być dokonana według zasad obowiązujących przy składaniu oferty, tj. musi być złożona w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „ZMIANA”.
- 2) Koperty oznakowane dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany. Po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmiany zawartość koperty zostanie dołączona do oferty.
- 3) Wykonawca ma prawo wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie (oświadczenie) o wycofaniu oferty przed terminem składania ofert. Wycofanie oferty z postępowania nastąpi poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (oświadczenia) w kopercie opatrzonej napisem „WYCOFANIE” - według takich samych zasad, jakie obowiązują przy wprowadzaniu zmian do oferty.

UWAGA:

Do składanego oświadczenia (zmiana lub wycofanie oferty) należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do występowania w imieniu Wykonawcy.

- 4) Z zawartością wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu, odpowiednio do ich złożenia lub otwarcia.
- 5) Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.
- 6) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 7) Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTOWEJ ORAZ INFORMACJA O WALUCIE, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

1. Przez łączną cenę oferty brutto należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r., poz. 178 t.j.).
2. Wartość oferty brutto obejmuje wszelkie opłaty należne Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy.
3. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego na podstawie przepisów o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek

od towarów i usług, który miałby obowiązek odprowadzić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. 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.
5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.

XIII. BADANIE OFERT

1. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczeń, lub dokumentów, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, wykazania braku podstaw do wykluczenia lub potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy/usługi/roboty budowlane wymagań Zamawiającego, bądź innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, albo jeżeli powyższe oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, zamawiający ma prawo wezwać wykonawców do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania w powyższym zakresie zarówno wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty, jak tylko tego wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą.
2. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający ma prawo wezwać wykonawcę do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym.
3. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących dokumentów, o których mowa w ust. 1 i 2 oraz treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.
4. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu.
5. Zamawiający ma prawo poprawić w ofercie:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
6. Jeżeli w ofercie cenę podano rozbieżnie słownie i liczbą, Zamawiający przyjmie, że prawidłowo

podano zapis słowny, chyba że możliwe jest obliczenie prawidłowej ceny na podstawie cen jednostkowych (podanych w ofercie).

7. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- 1) jest niezgodna z ustawą;
- 2) jej treść nie odpowiada treści ogłoszenia, z zastrzeżeniem ust. 4 i 5;
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 4) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
- 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w ust. 4 pkt. 3;
- 8) Wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą;
- 9) wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium;
- 10) oferta wariantowa nie spełnia minimalnych wymagań określonych przez Zamawiającego;
- 11) jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób.
- 12) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Ogłoszenia. 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 Ogłoszenia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

9. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

10. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:

- 1) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od Wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu;
- 2) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że Zamawiający

może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;

- 3) w przypadkach, o których mowa w ust 9, zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie;
 - 4) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
 - 5) postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
11. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa powyżej.

XIV. OPIS KRYTERIÓW Z PODANIEM ICH ZNACZENIA I SPOSOBU OCENY OFERT

W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnią warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający dokona oceny ofert nie odrzuconych na podstawie poniższych kryteriów.

1. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga	Współczynnik do wyznaczenia liczby punktów uzyskanych przez Wykonawcę	Sposób oceny
1.	K1 – Cena oferty brutto	100%	100	Minimalizacja

2. Sposób obliczenia punktów w odniesieniu do kryteriów:

- **K1 – Cena oferty brutto** – waga 100% (maksymalnie Wykonawca może otrzymać 100 punktów)

Sposób obliczenia punktów, zgodnie ze wzorem:

$$K1 = (cena\ ofertowa\ minimalna / cena\ ofertowa\ badana) \times waga\ kryterium\ (100),$$

3. Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia:

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Pzp i niniejszym Ogłoszeniu oraz uzyska najwyższą liczbę punktów w kryterium K1.

XV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z ZASTOSOWANIEM AUKCJI ELEKTRONICZNEJ

Zamawiający nie przewiduje dokonanie wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej, na zasadach określonych w art. 91a-91e ustawy Pzp.

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

1. Zamawiający po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty zawiadomi pisemnie o wynikach postępowania wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty.
2. Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, o terminie i miejscu zawarcia umowy.
3. W przypadku, gdy za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta Wykonawcy prowadzącego działalność w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, a wartość złożonej przez niego oferty przekroczy dwukrotność kapitału zakładowego spółki, wówczas przed podpisaniem umowy Wykonawca ten przedłoży dokument wymagany treścią art. 230 ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 505), chyba, że ww. dokument został złożony przez Wykonawcę w ofercie.
4. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, których oferta została uznana za najkorzystniejszą, w wypadku dołączenia do oferty pełnomocnictwa, tylko do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, przedłożą stosowne pełnomocnictwo do podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. Przed podpisaniem umowy Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy, którego oferta została wybrana, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10% wartości brutto umowy, rozumianej jako maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego wynikającego z umowy.
2. Forma wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
Zabezpieczenie może być wnoszone w następujących formach:
 - w pieniądzu,
 - w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,
 - w gwarancjach bankowych,
 - w gwarancjach ubezpieczeniowych,

- w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2018 r., poz. 110).
- 3. Gwarancja musi być podpisana przez przedstawiciela Gwaranta. Podpis winien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację, np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny (z podaniem imienia i nazwiska).
- 4. Szczegóły dotyczące wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zostaną podane Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą po rozstrzygnięciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wraz z zastosowaniem art. 150, ust. 3-10 ustawy Pzp.
- 5. Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia należytego wykonania umowy w sposób określony w Projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego Ogłoszenia.
- 6. W przypadku wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie gwarancji, treść gwarancji podlega, przed podpisaniem umowy, zaopiniowaniu pod względem formalno-prawnym, przez radcę prawnego KGP, kontakt poprzez osobę uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami wskazaną w Rozdziale VIII niniejszego Ogłoszenia.
- 7. Wzór gwarancji składanej w ramach zabezpieczenia należytego wykonania umowy stanowi załącznik nr 5 do Ogłoszenia.

XVIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWARTEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Umowa na wykonanie zamówienia zostanie zawarta na warunkach określonych w Projekcie umowy – Załącznik nr 3 do Ogłoszenia.
2. Strony przewidują możliwość dokonywania zmian w treści umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy w sytuacjach określonych w Projekcie umowy.

Załączniki do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiące jej integralną część:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy.

Załącznik nr 3 – Projekt umowy.

Załącznik nr 4 – Opis Przedmiotu Zamówienia.

Załącznik nr 5 – Wzór gwarancji.

Załącznik nr 6 – Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej.

Załącznik nr 7 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

do przetargu nr 325/BF/19/TJ

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

- Pełna nazwa

.....

.....

Wykonawca jest (należy wskazać właściwą opcję):

mikroprzedsiębiorstwem małym przedsiębiorstwem średnim przedsiębiorstwem

- Adres:

.....

- nr telefonu:

- nr faksu:

- adres e-mail:

My, niżej podpisani, oświadczamy, iż w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pn. *Realizacja w 2020 roku usług medycznych – badań, szczepień i innych usług na rzecz członków kontyngentów policyjnych, wydawania zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów, numer postępowania 325/BF/19/TJ,*

składam(y) niniejszą ofertę.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że zamówienie będzie realizowane zgodnie z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ.

3. **Oferujemy wykonanie usług medycznych w ramach przedmiotowego zamówienia za:**

cenę oferty brutto - zł

(słownie:.....)

wynikające z sumy wartości wskazanych w **kolumnie 5** poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa	Szacowana ilość usług (osób objętych szczepieniem)	Wymagana ilość dawek szczepionki	Cena jednostkowa (w zł) za: badanie / wydanie dokumentu (pkt 1-2) / szczepienie (pkt 3.1-3.9)	Wartość (pkt 1-2) (kol. 3 x kol. 5) / (pkt 3.1-3.9) (kol. 3 x kol. 4 x kol. 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Cena za badanie przed wyjazdem, obejmująca badania lekarskie, laboratoryjne (zgodnie z zał. nr 1 do OPZ), diagnostyczne (zgodnie z pkt 12 do OPZ), wydanie świadectwa i certyfikatu zdrowia	157	x		
2.	Cena za badanie po powrocie, obejmująca badania laboratoryjne (zgodnie z zał. nr 2 do OPZ)	157	x		
3.	Cena za szczepienia, obejmująca wydanie Międzynarodowej Książeczki Szczepień, badanie kwalifikacyjne, koszt szczepionki i iniekcję, w tym:	x	x	x	
3.1	wzwa+B	157			
3.2	blonica+tężec	157			
3.3	dur brzuszny	157			
3.4	wścieklizna	127			
3.5	odra, świnka, różyczka	37			
3.6	meningokoki	7			
3.7	żółta gorączka	7			
3.8	poliomyelitis	7			
3.9	cholera	7			
Wartość ogółem:					

Cena oferty brutto zaoferowana przez Wykonawcę posłuży do oceny oraz porównania ofert. Podane ceny jednostkowe brutto będą służyły do rozliczenia rzeczywiście wykonanych usług.

4. Oświadczamy, że usługi w ramach przedmiotowego postępowania będą realizowane w obiekcie zlokalizowanym w Warszawie przy ul. (należy wpisać nazwę ulicy wraz z numerem budynku) w godzinach od 8:00 do 16:00.
5. Potwierdzamy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w Rozdziale IV Ogłoszenia, tj. od dnia zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od 27 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.
6. Przyjmujemy zasady płatności określone w Projekcie Umowy stanowiących Załącznik nr 3 do Ogłoszenia.
7. Oświadczamy, że poniższe części zamówienia zamierzam powierzyć następującym

podwykonawcy(om)*:

.....

8. Oświadczamy, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu***.
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w Ogłoszeniu oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
11. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
 - 1)
 - 2)
 - n)

....., dn.

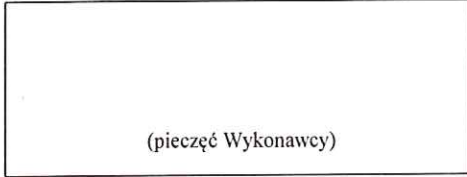
.....

(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)

* niepotrzebne skreślić.

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

*** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

Realizacja w 2020 roku usług medycznych – badań, szczepień i innych usług na rzecz członków kontyngentów policyjnych, wydawania zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów, postępowanie nr 325/BF/19/TJ

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie zapisów Rozdział V ust 1 Ogłoszenia

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

....., dn.

.....

(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)

U M O W A Nr

zawarta w dniu 2019 r. w Warszawie pomiędzy :

Skarbem Państwa – Komendantem Głównym Policji zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym”, z siedzibą w Warszawie ul. Puławska 148/150, NIP 521-31-72-762; REGON 012137497, reprezentowanym przez:

1. –

przy kontrasygnacie

2. –

a

.....zwanym

w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

.....

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie w trybie art. 138o zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 listopada 2002 r. w sprawie uprawnień i obowiązków policjantów delegowanych do pełnienia służby poza granicami państwa (Dz. U. poz. 1755, z 2009 r. poz. 841, z 2014 r. poz. 1347 i z 2018 r. poz. 782).

§ 1

Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług w zakresie:

- 1) wykonywanie badań laboratoryjnych;
- 2) wykonywanie badań diagnostycznych;
- 3) wykonywanie szczepień;
- 4) badań lekarskich oraz sporządzania i wydawania zaświadczeń i certyfikatów zdrowia.

§ 2

1. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca obowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia jej i udostępniania zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) i ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 z późn. zm.).
2. W przypadku rozwiązania umowy lub upływu terminu jej obowiązywania Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego, w terminie 14 dni roboczych licząc od dnia wpływu wezwania, obowiązany jest do protokolarnego przekazania podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego dokumentacji medycznej osób badanych.

§ 3

1. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia, jednak nie wcześniej niż od 27 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

2. Wykonawca zobowiązany jest wykonać usługę także po terminie obowiązywania umowy, o którym mowa w ust. 1, jeżeli usługa zostanie zlecona do realizacji przed końcem tego terminu, tj. osoba zgłosiła się na badania do dnia 31 grudnia 2020 r., o ile środki, o których mowa w § 4 ust. 1 nie uległy wyczerpaniu.
3. Wykonawca oświadcza, że badania, o których mowa w § 1 wykonywane będą w gabinecie (gabinetach) zlokalizowanym (zlokalizowanych) w Warszawie przy ul. w godzinach od 8.00 do 16.00.

§ 4

1. Z tytułu wykonania przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem ust. 2, Wykonawca otrzyma łączne wynagrodzenie, którego wartość nie może przekroczyć kwoty zł netto/brutto (słownie złotych:). W przypadku nie wykorzystania w trakcie trwania umowy w całości kwoty, o której mowa w zdaniu poprzednim Wykonawcy z tego tytułu nie przysługuje żadne roszczenie do Zamawiającego.
2. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy będzie ustalane w oparciu o ilość wykonanych usług i podane w ust. 3 ceny, które są cenami stałymi, nie podlegającymi podwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Strony ustalają, następujące ceny za realizację usług objętych zakresem umowy:
 - 1) cena za badanie przed wyjazdem, obejmująca badania lekarskie, laboratoryjne, i diagnostyczne, wydanie świadectwa i certyfikatu zdrowia wynosi: zł (słownie.....zł);
 - 2) cena za badanie po powrocie obejmująca badania laboratoryjne wynosi: zł (słownie.....zł);
 - 3) cena za szczepienia, obejmująca wydanie Międzynarodowej Książeczki Szczepień, badanie kwalifikacyjne, koszt szczepionki i iniekcję wynosi za jedną dawkę zł (słownie: ... zł).
4. Ceny, o których mowa w ust. 3 obejmują koszt:
 - a) wykonania zleconej usługi;
 - b) materiałów i odczynników użytych do realizacji usługi;
 - c) innych czynności związanych z realizacją usługi, w tym dodatkowo wykonanych lub zleconych przez Wykonawcę badań i konsultacji oraz podatku VAT.

§ 5

1. Rozliczenie za wykonane usługi następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym usługa została zrealizowana.
2. Wykonawca każdorazowo dołączy do faktury zestawienie, obejmujące: wykaz osób, wykonane na ich rzecz usługi oraz ceny za te usługi.
3. Wykonawca wystawi fakturę wskazując jako płatnika: Komenda Główna Policji, ul. Puławska 148/150, 02-624 Warszawa, NIP: 521-31-72-762, REGON: 012137497 i prześle na adres: Biuro Międzynarodowej Współpracy Policji Komendy Głównej Policji, ul. Puławska 148/150, 02-624 Warszawa albo wystawi fakturę VAT na Platformie Elektronicznego Fakturowania (PEF). W przypadku wykorzystania Platformy Elektronicznego Fakturowania w polu „Dodatkowy identyfikator” należy wpisać następujący znacznik kadrowy Biura Finansów KGP: KG5F000.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należne wynagrodzenie przelewem, na wskazany w fakturze rachunek bankowy, w terminie do 30 dni, licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego, przy czym za termin zapłaty przyjmuje się datę obciążenia przez bank rachunku Zamawiającego.
5. Faktura nie spełniająca wymogów formalnych, zawierająca błędy rachunkowe bądź merytoryczne, na wniosek Zamawiającego zostanie przez Wykonawcę skorygowana, a termin zapłaty, o którym mowa w ust. 4, liczony będzie od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury korygującej lub noty.
6. Przed zawarciem umowy Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 10% wartości brutto umowy określonej w § 4 ust. 1, tj. kwotę zł (słownie złotych:/100).
7. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy służy zabezpieczeniu roszczeń Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania przez Wykonawcę.

8. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez Zamawiającego za należycie wykonane. Wartość zwróconego zabezpieczenia będzie pomniejszona o ewentualną kwotę, jaką Zamawiający potrąci w celu zaspokojeniu ewentualnych roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę lub w celu pokrycia ewentualnych kar umownych.

§ 6

1. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca obowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia jej i udostępniania zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318, z późn. zm.).
2. Wykonawca może przetwarzać dane i informacje jakie pozyskał w związku z realizacją umowy jedynie w celu niezbędnym do wykonania przedmiotu Umowy, przestrzegając obowiązujące przepisy prawa, w tym ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.).
3. W przypadku rozwiązania umowy, wypowiedzenia umowy, odstąpienia od umowy lub upływu terminu jej obowiązywania Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego, w terminie 14 dni licząc od daty wpływu wezwania, zobowiązany jest do protokolarnego przekazania podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego, dokumentacji medycznej osób badanych na zlecenie Zamawiającego.

§ 7

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy realizowany będzie przez lekarzy, pielęgniarki i psychologów uprawnionych do badań i szczepień.
2. Wykonawca obowiązany jest do realizacji zleconej usługi w terminie uzgodnionym przez osobę upoważnioną przez Dyrektora Biura Międzynarodowej Współpracy Policji Komendy Głównej Policji z przedstawicielem Wykonawcy.
3. Wykonawca, po podpisaniu umowy, przekaze Zamawiającemu wykaz osób, zawierający numery telefonów kontaktowych, upoważnionych do uzgadniania terminów realizacji usług.

§ 8

1. Podstawą wykonania usług będących przedmiotem umowy będą imienne listy, wystawione przez Zamawiającego, opatrzone pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej.
2. Lista osób upoważnionych do wystawiania list oraz uzgadniania terminów realizacji usług, o których mowa w § 7 ust. 2, zostanie przekazana Wykonawcy przez Zamawiającego po podpisaniu Umowy. Jeżeli w trakcie realizacji umowy lista osób upoważnionych ulegnie zmianie, to zostanie ona przekazana Wykonawcy.

§ 9

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne, w wysokości:
 - 1) 10% wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1, w przypadku rozwiązania przez Zamawiającego umowy bez wypowiedzenia z winy Wykonawcy;
 - 2) 0,15% wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1, za każdą odmowę przeprowadzenia badań, o których mowa w § 1 ust. 1;
 - 3) 0,05% wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1, za każdy przypadek nienależytego wykonania usług, o których mowa w § 1 ust. 1;
 - 4) 200,00 zł za każdy dzień opóźnienia, w przypadku przekroczenia terminu, o którym mowa w § 6 ust. 3;
2. W przypadku gdy Wykonawca trzykrotnie lub więcej razy w czasie obowiązywania umowy odmówi wykonania badań, o których mowa w § 1, Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z faktur wystawionych przez Wykonawcę.
4. Strony ustalają, że łączna wysokość kar umownych nie przekroczy 15% wartości umowy, o której mowa w § 4 ust. 1. Jeżeli łączna wysokość kar przekroczy kwotę określoną w zdaniu poprzedzającym Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

§ 10

Zamawiający zastrzega sobie możliwości kontroli u Wykonawcy realizacji postanowień niniejszej umowy.

§ 11

1. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze Stron za uprzednim 3 miesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. W przypadku wypowiedzenia umowy, w trybie o którym mowa w ust. 1, Wykonawcy będzie przysługiwało wynagrodzenie w wysokości odpowiadającej wartości rzeczywiście wykonanych usług do dnia wypowiedzenia umowy.
3. Wypowiedzenie umowy powinno być przekazane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy do dnia odstąpienia od umowy.

§ 12

1. Strony przewidują możliwość dokonywania zmian w treści umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy:
 - 1) w zakresie zmiany terminu realizacji umowy:
 - a) w przypadku przedłużającej się procedury udzielania zamówienia publicznego na skutek korzystania przez oferentów ze środków ochrony prawnej; w takim przypadku Zamawiający zastrzega sobie możliwość wydłużenia terminu realizacji umowy o czas trwania procedury odwoławczej,
 - b) spowodowane nie wykorzystaniem pełnej wartości umowy. W tym przypadku umowa może zostać przedłużona do czasu wykorzystania pełnej wartości umowy;
 - 2) w zakresie sposobu realizacji przedmiotu umowy:
 - a) spowodowane koniecznością wykonania usług nie wymienionych w umowie, które nie były znane Zamawiającemu przed podpisaniem umowy,
 - b) zmianami stanów etatowych policyjnych kontyngentów, powodującymi zwiększenie lub zmniejszenie liczby osób podlegających badaniom i szczepieniom,
 - c) w przypadku braku możliwości dostawy produktu objętego niniejszą umową z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, za zgodą Zamawiającego dopuszcza się zastąpienie jego innym produktem o innej nazwie handlowej i od innego producenta, z zastrzeżeniem, że musi on być tożsamy (w rozumieniu opisu przedmiotu zamówienia z Ogłoszenia) z produktem zaofertowanym pierwotnie w ofercie;
 - d) w przypadku, gdy nie ma możliwości dostarczenia produktu pierwotnie oferowanego od danego producenta/dystrybutora w wyniku decyzji wydanej przez właściwe organy wstrzymującej produkcję i/lub dystrybucję lub producent niespodziewanie zakończył jego produkcję, Zamawiający dopuszcza zmianę dostarczanego produktu. W takim przypadku zmiana ceny dostarczonego asortymentu, spowodowana zmianą producenta/dystrybutora może nastąpić za zgodą Zamawiającego po uprzednim dostarczeniu przez Wykonawcę dokumentów potwierdzających przyczynę niemożliwości dostarczenia asortymentu pierwotnie oferowanego oraz zmianę ceny.

- 3) w zakresie zmiany wartości przedmiotu umowy:
 - a) w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług – wynagrodzenie przewidziane niniejszą umową ulegnie zmianie odpowiednio do wysokości zmiany podatku od towarów i usług (ulegnie korekcie o wysokość zmiany podatku VAT), przy czym powyższa zmiana będzie miała zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do części wynagrodzenia objętego fakturami wystawionymi po dacie wejścia w życie zmiany przepisów prawa wprowadzających nowe stawki podatku od towarów i usług,
 - b) w przypadku zmiany przepisów dotyczących wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177) – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wskazanie zmiany kosztów spoczywa na Wykonawcy i podlega akceptacji przez Zamawiającego,
 - c) w przypadku zmiany przepisów dotyczących zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wykazanie zmiany kosztów spoczywa na Wykonawcy i podlega akceptacji Zamawiającego.
2. Zmiany, o których mowa w ust. 1, wymagają zgody obu Stron i muszą być dokonane, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej w postaci aneksu.

§ 13

Wykonawca zobowiązuje się do:

- a. przetwarzania danych osobowych uzyskanych w związku z niniejszą umową wyłącznie dla celów związanych z jej realizacją,
- b. ochrony danych osobowych uzyskanych i przetwarzanych w związku z realizacją umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- c. nieujawniania i nieprzekazywania danych osobowych innym podmiotom, w tym ich niewykorzystywania w przyszłości,
- d. niezwłocznego i trwałego usunięcia danych osobowych uzyskanych i przetwarzanych w ramach realizacji umowy po zakończeniu jej obowiązywania.

§ 14

W przypadku zmiany przepisów, które zostaną zawarte w ustawie lub przepisach wykonawczych wydanych na jej podstawie, dotyczących badań lub szczepień członków kontyngentów policyjnych, polegających na:

- zmianie rodzaju lub zakresu badań, lub,
- zmianie rodzaju szczepień lub,
- wskazaniu podmiotu obowiązującego lub upoważnionego do wykonywania badań lub szczepień kontyngentów policyjnych,

skutkujących koniecznością odstąpienia od umowy, Wykonawcy nie przysługują roszczenia wobec Zamawiającego.

§ 15

W razie zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 13 Zamawiający prześle Wykonawcy pisemną informację o odstąpieniu od umowy w terminie do dziesięciu dni od dnia opublikowania przepisów wykonawczych. W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy do dnia odstąpienia od umowy.

§ 16

Rozwiązanie umowy lub odstąpienie od umowy następuje w formie pisemnego oświadczenia woli Zamawiającego, zawierającego datę rozwiązania lub odstąpienia od umowy.

§ 17

1. Wykonawca może dokonać cesji na osoby trzecie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy tylko za pisemną uprzednią zgodą Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy powszechnie obowiązujące, w tym Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawa zamówień publicznych.
3. Spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w 4 (czterech) jednobrzmiących egzemplarzach, z których 3 (trzy) egzemplarze otrzymuje Zamawiający i 1 (jeden) egzemplarz otrzymuje Wykonawca.

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia.
- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę usług w zakresie badań lekarskich, diagnostycznych i szczepień członków kontyngentów policyjnych oraz sporządzanie i wydawanie zaświadczeń i certyfikatów zdrowia.
2. Usługi, o których mowa w ust. 1 obejmują :
 - 1) wykonywanie badań laboratoryjnych, wymienionych w załączniku nr 1 do opisu;
 - 2) wykonywanie badań diagnostycznych, wymienionych w załączniku nr 2 do opisu;
 - 3) wykonywanie szczepień, wymienionych w załączniku nr 3 do opisu;
 - 4) sporządzanie i wydawanie członkom policyjnych kontyngentów zaświadczeń i certyfikatów zdrowia wymienionych w załącznikach nr 4, 5, 6 do opisu.
3. W ramach przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia jej i udostępniania zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.), ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 z późn. zm.) i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. *w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania* (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).
4. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące zadania, o których mowa w ust. 1 posiadają odpowiednie kwalifikacje i spełniają wymagania określone przez ministra właściwego do spraw zdrowia.
5. Wykonawca oświadcza, że badania wykonywane będą każdego dnia roboczego w obiekcie Wykonawcy na terenie Warszawy, w godzinach od 8.00 do 16.00.
6. Wykonawca obowiązany jest do realizacji wskazanych badań i szczepień, w ciągu 3 dni od dnia zgłoszenia się osoby wymienionej w imiennej liście na badania lub szczepienia, po uprzednim uzgodnieniu przez osobę uprawnioną terminu wizyty z przedstawicielem Wykonawcy.
7. Zamawiający przekaze Wykonawcy listę osób upoważnionych do wystawiania list i uzgadniania terminów badań i szczepień.
8. Wykonawca nie może powierzyć zamówienia Podwykonawcy w zakresie, o którym mowa w ust. 3.
9. Określenie ilości usług (odpowiednio do rodzaju), przyjęte zostało szacunkowo i nie może być podstawą roszczeń ze strony Wykonawcy w razie mniejszej lub większej liczby zleceń w trakcie realizacji umowy. Faktyczna ilość zleczanych usług będzie wynikać z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie.
10. Szacowana ilość usług (osób objętych szczepieniem) w roku:
 - 1) badania:
 - przed wyjazdem 157 osób,
 - po powrocie 157 osób;

2) szczepienia:

- wzwA+B – 157 osób,
- błonica+tężec – 157 osób,
- dur brzuszny – 157 osób,
- wścieklizna – 127 osób,
- odra, świnka, różyczka – 37 osób,
- meningokoki – 7 osób,
- żółta gorączka – 7 osób,
- poliomyelitis – 7 osób,
- cholera – 7 osób.

3) wydanie Międzynarodowej Książeczki Szczepień – 157.

Zakres badań laboratoryjnych kandydata do służby (pracy) w kontyngencie policyjnym poza granicami państwa

Lp.	Badania przed wyjazdem na misję	Badania po powrocie z misji
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
1	Morfologia krwi z rozmazem + płytki	Morfologia krwi z rozmazem + płytki
2	OB.	OB.
3	Glukoza	Glukoza
4	Kreatynina	Kreatynina
5	Bilirubina całkowita	Bilirubina całkowita
6	Aminotransferaza alainowa (ALT)	Aminotransferaza alainowa (ALT)
7	Aminotransferaza asparaginowa (AST)	Aminotransferaza asparaginowa (AST)
8	Kwas moczowy	Kwas moczowy
9	HBs Antygen	HBs Antygen
10	Lipidogram	Lipidogram
11	WR	WR
12	HBs p/ciała	HBs p/ciała
13	HIV	HIV
14	Przeciwciała HCV	Przeciwciała HCV
15	Mocz – badanie ogólne	Mocz – badanie ogólne
16	HBSAb test potwierdzenia	HBSAb test potwierdzenia

Zakres badań diagnostycznych kandydata do służby (pracy) w kontyngencie policyjnym poza granicami państwa:

1. Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) z opisem.
2. EKG z opisem.
3. Badanie okulistyczne z wydaniem orzeczenia.

Zakres szczepień ochronnych kandydata do służby (pracy) w kontyngencie policyjnym poza granicami państwa w:

1. Sudanie Południowym:
 - wzWA+b,
 - błonica+teżec,
 - dur brzuszny,
 - meningokoki,
 - żółta gorączka,
 - poliomyelitis,
 - wścieklizna,
 - odra-świnka-różyczka,
 - cholera.
2. Ukrainie:
 - wzWA+B,
 - błonica+teżec,
 - dur brzuszny,
 - odra, świnka, różyczka.
3. Gruzji:
 - wzWA+B,
 - błonica+teżec,
 - dur brzuszny,
 - odra, świnka, różyczka.
4. Kosowie:
 - wzWA+B,
 - błonica+teżec,
 - dur brzuszny,
 - odra, świnka, różyczka,
 - wścieklizna.

ORZECZENIE LEKARSKIE
KANDYDATA DO SŁUŻBY (PRACY) W KONTYNGENCIE POLICYJNYM
POZA GRANICAMI PAŃSTWA

.....
(miejsowość, data)

Pan(i)
(stopień służbowy, imię, nazwisko)

ur.

Legitymujący się dowodem tożsamości
policjant: legitymacją służbową

pracownik: dowodem osobistym

Kwalifikuje się do pobytu i służby (pracy)

w

na okres

w charakterze

delegowany przez

Nie stwierdza się przeciwwskazań do przeprowadzenia szczepień ochronnych.

Wyjeżdżającego poinformowano o obowiązku stawienia się na badania laboratoryjne po powrocie z misji.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

HEALTH CERTIFICATE**PERSONAL DATA**

1. Surname (family) first names
- father's first name mother's name
2. Date of birth: year month..... day..... place
3. Permanent (family) address: country: POLAND
street, no code city

PREVIOUS MEDICAL RECORD


4. Personal medical history:
 - a) congenital or acquired disability
 - b) chronic conditions: diabetes, asthma, hypertension, rheumatic, allergy, psychiatric, neurological, others
 - c) medication (temporary/long standing)
 - d) hospitalization, date, diagnosis
5. Family diseases
6. Other information

MEDICAL EXAMINATION

7. Heightcm, weightkg
8. Blood pressure pulse per minute
9. Physical exam. of the systems
observations
10. Vision glasses/correction Rt Lt colours.....
11. Mental health
12. General blood and urine tests
13. Chest X-ray (can be separately done) date result

MEDICAL CONCLUSION (delete, if not applicable)

14. is in good health condition and hence
- able to exercise and discharge the authority and duties imposed on him.
15. Physician's name and signature:
place date signature
16. Official Stamp, address, phone# or fax

FAO	IAEA	ILO	ITC	ITU	UN	UNDP	UNESCO	UNICEF	UNIDO	WHO	WIPO	WMO	WTO
CONFIDENTIAL		ENTRY MEDICAL EXAMINATION							UNITED NATIONS AND SPECIALIZED AGENCIES				
<p>I hereby authorize any of the doctors, hospitals or clinics mentioned in this form to provide the United Nations Medical Service with copies of all my medical records so that the Organization can take action upon my application for employment.</p> <p>I certify that the statements made by me in answer to the questions below are, to the best of my knowledge, true, complete and correct. I realize that any incorrect statement or material omission in the medical information form or in any other document required by the Organization renders a staff member liable to termination or dismissal.</p> <p>Date:(dd/mm/yy) Signature:</p>													
<i>Pages 1 and 2 are to be completed by the candidate</i>													
FAMILY NAME (IN BLOCK CAPITALS)				GIVEN NAMES				MAIDEN NAME (FOR WOMEN ONLY)				SEX <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
ADDRESS (STREET, TOWN, DISTRICT OR PROVINCE, COUNTRY)								DATE OF BIRTH				NATIONALITY	
POSITION APPLIED FOR (DESCRIBE NATURE OF WORK)				TELEPHONE				BIRTHPLACE				PRESENT MARITAL STATUS	
DUTY STATION				Married <input type="checkbox"/> DATE: (d/m/y)				Divorced <input type="checkbox"/> DATE: (d/m/y)				Single <input type="checkbox"/>	
				Separated <input type="checkbox"/> DATE: (d/m/y)				Widowed <input type="checkbox"/> DATE: (d/m/y)					
<p>Have you ever undergone a medical examination for the United Nations or one of its agencies?</p> <p>Have you ever been employed by the United Nations or one of its agencies?</p> <p>If so, please state when, where and for which Organization:</p>													
FAMILY HISTORY													
Relative	Age (if still alive)	State of Health (If still alive, present state; if deceased, cause of death)		Age At death	Have members of your family had the following illnesses or disorders?		Yes	No	Who?				
Father					High Blood Pressure		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Mother					Heart Disease		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Brothers					Diabetes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Sisters					Tuberculosis		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Spouse					Asthma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Children					Cancer		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
					Epilepsy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
					Mental Disorders		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
					Paralysis		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TO BE COMPLETED BY THE OFFICIAL REQUESTING THE MEDICAL EXAMINATION							TO BE COMPLETED BY THE DIRECTOR OF THE MEDICAL SERVICE						
Name of Official:							Medical Classification: <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 1b <input type="checkbox"/> 2a <input type="checkbox"/> 2b						
Department or Unit:							Comments:						
Date:							DATE: (d/m/y) Signature:						
VERY IMPORTANT: Please indicate the recruiting Agency or Organization:													

Each question requires a specific answer (yes, no, date, etc.); to leave a blank or draw a line is not sufficient. If the questionnaire is not fully completed and enquiries are therefore needed, time may be lost.

1. Have you suffered from any of the following diseases or disorders? Check yes or no. If yes, state the year.

	YES Date	NO		YES Date	NO		YES Date	NO		YES Date	NO
Frequent sore throats		<input type="checkbox"/>	Heart and blood vessel disease		<input type="checkbox"/>	Urinary disorder		<input type="checkbox"/>	Fainting spells		<input type="checkbox"/>
Hay fever		<input type="checkbox"/>	Pains in the heart region		<input type="checkbox"/>	Kidney trouble		<input type="checkbox"/>	Epilepsy		<input type="checkbox"/>
Asthma		<input type="checkbox"/>	Varicose veins		<input type="checkbox"/>	Kidney stones		<input type="checkbox"/>	Diabetes		<input type="checkbox"/>
Tuberculosis		<input type="checkbox"/>	Frequent indigestion		<input type="checkbox"/>	Back pain		<input type="checkbox"/>	Gonorrhoea		<input type="checkbox"/>
Pneumonia		<input type="checkbox"/>	Ulcer of stomach or duodenum		<input type="checkbox"/>	Joint problems		<input type="checkbox"/>	Any other sexually transmitted disease		<input type="checkbox"/>
Pleurisy		<input type="checkbox"/>	Jaundice		<input type="checkbox"/>	Skin disease		<input type="checkbox"/>	Tropical diseases		<input type="checkbox"/>
Repeated bronchitis		<input type="checkbox"/>	Gall stones		<input type="checkbox"/>	Sleeplessness		<input type="checkbox"/>	Amoebic dysentery		<input type="checkbox"/>
Rheumatic fever		<input type="checkbox"/>	Hernia		<input type="checkbox"/>	Any nervous or mental disorder		<input type="checkbox"/>	Malaria		<input type="checkbox"/>
High blood pressure		<input type="checkbox"/>	Haemorrhoids		<input type="checkbox"/>	Frequent headaches		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

2. Are you being treated for any condition now? _____ Describe: _____

3. Have you ever coughed up blood? _____

4. Have you ever noticed blood in your stools? _____ In your urine? _____ Give details: _____

5. Have you ever been hospitalized (hospital, clinic, etc.)? _____
Why, where and when? _____

6. Have you ever been absent from work for longer than one month through illness? _____ If so, when? _____
And for what illness? _____

7. Have you had any accidents as a result of which you are partially disabled? _____ If so, what and when? _____
Do you have any other disability? _____

8. Have you ever consulted a neurologist, a psychiatrist or a psychoanalyst? _____
If so, please give his/her name and address: _____
For what reason? _____ Date of consultation: (d/m/y) _____

9. Are you taking any medicine regularly? _____ If so, which? _____

10. Have you gained or lost weight during the last three years? _____ If so, how much? _____

11. Have you ever been refused life insurance? _____ If so, state reason: _____

12. Have you ever been refused employment on health grounds? _____ If so, state reason: _____

13. Have you ever received or applied for a pension or compensation for any permanent disability? _____ Degree? _____
Please give details: _____

14. Have you ever stayed in a tropical country? _____ If so, for how long? _____

15. Have you in the past suffered from any condition which prevented travel by air? _____

16. Do you consider yourself to be in good health? _____ Do you have full work capacity? _____

17. Do you smoke regularly? Yes No If so, what do you smoke? Cigarettes Pipe Cigars
For how many years have you smoked? _____ How much per day? _____

18. Daily consumption of alcoholic beverages: _____

19. Has any doctor or dentist advised you to undergo medical or surgical treatment in the foreseeable future? _____
Give details: _____

20. Give any other significant information concerning your health: _____

21. What is your occupation? _____ Indicate at least three posts you have occupied: _____

22. List any occupational or other hazards to which you have been exposed: _____

23. Have you been rejected for military service for medical reasons? _____

24. **FOR WOMEN** Are your periods regular? Yes No | Do you take contraceptive pills? Yes No If so, for
Are they painful? Yes No | how many years have you been doing so? _____ Have you ever
Do you have to stay in bed when they come? Yes No | been treated for a gynaecological complaint? Yes No
If so, for how long? _____ Date of your last period: _____ If so, which? _____

TO BE COMPLETED BY THE EXAMINING PHYSICIAN

GENERAL APPEARANCE

Height: cm. _____ Weight: kg. _____

Skin: _____ Scalp: _____

SIGHT, MEASURED VISUAL ACUITY

Gross vision : Right _____ Left _____ Pupils: Equal? _____ Regular? _____
 Vision with spectacles : Right _____ Left _____ Fundi (if necessary): _____
 Near vision : Right _____ Left _____ Colour vision: _____
 With correction : Right _____ Left _____

HEARING | Right : Normal : _____ Sufficient: _____ Insufficient: _____
 (test by | Left : Normal : _____ Sufficient: _____ Insufficient: _____
 whispering) | Ear drum : Right : _____ Left: _____

NOSE-MOUTH-NECK Nose : _____ Pharynx : _____ Teeth : _____
 Tongue : _____ Tonsils : _____ Thyroid : _____

CARDIOVASCULAR SYSTEM

Pulse rate : _____ Auscultation : _____ Peripheral arteries
 Rhythm : _____ Blood pressure : _____ -carotid : _____
 Apex beat : _____ Varicose veins : _____ -posterior tibial : _____
 Electrocardiogram _____ -dorsalis pedes : _____
 Please attach tracing

RESPIRATORY SYSTEM

Thorax: _____ Breasts: _____

DIGESTIVE SYSTEM

Abdomen : _____ Spleen: _____
 Liver : _____ Hernia: _____
 Rectal examination: _____

NERVOUS SYSTEM

Papillary reflexes: { - To light: _____ Motor functions : _____
 - On accommodation: _____ Sensory functions : _____
 Patellar reflexes : _____ Muscular tonus : _____
 Achilles reflexes: _____ Romberg's sign : _____

MENTAL STATE

Appearance: _____ Behaviour: _____

GENITO-URINARY SYSTEM

Kidneys: _____ Genitals: _____

SKELETAL SYSTEM

Skull : _____ Upper extremities: _____
 Spine: _____ Lower extremities: _____

LYMPHATIC SYSTEM

CHEST X-RAY (Please send only the radiologist's report based on a "full-size" X-ray film).

LABORATORY

The results of all the following investigations must be included except where marked "if indicated".

Except by prior agreement, only the investigations mentioned are done at the Organization's expense.

Urine : Albumin _____	Sugar _____	Microscopic _____
Blood: Haemoglobin : _____ %	_____ Grams/l	Leucocytes : _____
Haematocrit : _____ %	_____	Differential count (if indicated): _____
Erythrocytes : _____	_____	Blood sedimentation rate: _____
Blood chemistry:		
Sugar : _____	_____	Urea or creatinine: _____
Cholesterol : _____	_____	Uric acid : _____

Serological test for syphilis: Please attach laboratory report

Stool examination (if indicated):

COMMENTS (Please comment on all the positive answers given by the candidate and summarize the abnormal findings)

CONCLUSIONS (Please state your opinion on the physical and mental health of the candidate and fitness for the proposed post)

The examining doctor is requested before sending this report to verify that the questionnaire, pages 1 and 2 of this form, has been fully completed by the candidate and that all the results of the investigations required are given on the report. Incomplete reports are a major source of delay in recruitment.

Name of the examining physician (in block capitals):

Address:

Signature: _____

DATE: (d/m/y) _____

WZÓR GWARANCJI W RAMACH ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

GWARANCJA Nr
NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Dla:

Skarb Państwa - Komendant Główny Policji

ul. Puławska 148/150

02-624 Warszawa NIP: 521-31-72-762, REGON: 012137497

zwanego dalej „Beneficjentem gwarancji”

1. MY (wpisać nazwę firmy) wystawca gwarancji (wpisać rodzaj gwarancji: ubezpieczeniowa, bankowa) z siedzibą w, ul., zarejestrowana/y w Sądzie Rejonowym Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS wysokość kapitału zakładowego w całości wpłaconego, zwany dalej Gwarantem, reprezentowana/y na podstawie pełnomocnictwa nr z dnia przez:, działając na zlecenie (zwanego dalej „Zobowiązanym”) niniejszym gwarantujemy nieodwołalnie i bezwarunkowo na zasadach określonych w niniejszej gwarancji zapłatę należności do kwoty złotych (słownie złotych:) bez względu na sprzeciw Zobowiązanego w terminie 14 dni po otrzymaniu pierwszego pisemnego żądania Beneficjenta, do zapłacenia których na rzecz Beneficjenta gwarancji Zobowiązany jest zobligowany z tytułu należytego wykonania umowy, **dotyczącej** **nr postępowania**, a które to należności nie zostały zapłacone przez Zobowiązanego.
2. Kwota gwarancji stanowi górną granicę odpowiedzialności Gwaranta, a każda wypłata z tytułu gwarancji obniża odpowiedzialność Gwaranta o wysokość wypłaconej kwoty.
3. Niniejsza gwarancja jest ważna w okresie od do, zwanym dalej „okresem ważności gwarancji”.
4. Żądanie wypłaty wraz z oświadczeniami powinno:
 - 1) być doręczone, pod rygorem nieważności, do Gwaranta lub jednego z warszawskich oddziałów Gwaranta, w okresie ważności gwarancji,
 - 2) być podpisane przez Beneficjenta lub osobę przez niego upoważnioną,
 - 3) dotyczyć wyłącznie należności, które powstały w związku z umową objętą gwarancją,
 - 4) zawierać załączone pisemne oświadczenie Beneficjenta stwierdzające, że Zobowiązany nie wywiązał się ze swoich zobowiązań z tytułu należytego wykonania umowy lub z tytułu rękojmi za wady wynikające z umowy,
 - 5) zawierać oznaczenie rachunku bankowego Beneficjenta gwarancji, na który ma nastąpić wypłata z gwarancji.
5. Odpowiedzialność Gwaranta z tytułu niniejszej gwarancji jest wyłączona, gdy Beneficjent doręczy żądanie wypłaty niezgodne z warunkami określonymi w pkt 4.
6. Gwarancja wygasa po upływie okresu jej ważności, a także w następujących przypadkach:
 - 1) z chwilą zwrotu przez Beneficjenta gwarancji przed upływem okresu jej ważności wraz z pisemnym oświadczeniem, że nie będzie zgłaszał żadnych roszczeń z tytułu niniejszej gwarancji,
 - 2) przez pisemne zwolnienie Gwaranta przez Beneficjenta z zobowiązania wynikającego z gwarancji,
 - 3) po wypłacie przez Gwaranta pełnej kwoty gwarancji.
7. Prawa z niniejszej gwarancji nie mogą być przedmiotem przelewu.
8. Niniejsza gwarancja podlega zwrotowi do Gwaranta niezwłocznie po jej wygaśnięciu. Jednakże zobowiązanie Gwaranta wygasa z upływem tego terminu bez względu na to czy niniejszy dokument zostanie zwrócony.
9. Niniejsza gwarancja podlega prawu polskiemu.
10. Wszelkie spory mogące wyniknąć z niniejszej gwarancji podlegają rozpoznaniu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. „*Realizacja w 2020 roku usług medycznych – badań, szczepień i innych usług na rzecz członków kontyngentów policyjnych, wydawania zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów*”, numer postępowania 325/BF/19/TJ, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, stosownie do art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oświadczam, że:

.....
(nazwa Wykonawcy)

- 1) nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz.184, 1618, 1634)*
- 2) należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia*:

- 1)
- 2)

oraz przedstawiam wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

....., dnia

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela

* niepotrzebne skreślić

UWAGA: Powyższe oświadczenie Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca wraz ze złożonym oświadczeniem może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Komendant Główny Policji*;
- nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w Komendzie Głównej Policji sprawuje *Inspektor Ochrony Danych Osobowych KGP*:
adres: ul. Puławska 148/150, 02-624 Warszawa
e-mail: iod.kgp@policja.gov.pl.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Realizacja w 2020 roku usług medycznych – badań, szczepień i innych usług na rzecz członków kontyngentów policyjnych, wydawania zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów, numer postępowania 325/BF/19/TJ*;
- prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- okres przechowywania danych osobowych wynika bezpośrednio z przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. Okres przechowywania może zostać również wydłużony w przypadku, gdy dane będą przetwarzane do celów archiwalnych w interesie publicznym;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowychⁱ;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODOⁱⁱ;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

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