



**CENTRUM NAUKI
KOPERNIK**

**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla
pracowników Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich rodzin**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

na:

**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla
pracowników Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich
rodzin**

Postępowanie o udzielenie wyżej wymienionego zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2010 r. Nr 113, poz. 759. ze zm.) zwaną dalej: „Ustawą”.

Warszawa, dnia 08 grudnia 2011 roku

SPIS TREŚCI

- 1. Definicje**
- 2. Język Postępowania**
- 3. Dane Zamawiającego**
- 4. Przedstawiciel Zamawiającego uprawniony do kontaktów z Wykonawcami**
- 5. Tryb udzielania Zamówienia i informacje o miejscu zamieszczenia ogłoszenia**
- 6. Komunikowanie się Zamawiającego z Wykonawcami w trakcie prowadzenia Postępowania**
- 7. Informacje o formie składanych dokumentów**
- 8. Termin wykonania Zamówienia**
- 9. Oferty częściowe i wariantowe**
- 10. Opis przedmiotu Zamówienia**
- 11. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**
- 12. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu**
- 13. Informacje dotyczące składania Oferty i sposobu obliczenia ceny**
- 14. Termin związania ofertą**
- 15. Wymagania dotyczące wadium**
- 16. Miejsce oraz termin składania i otwarcia Ofert**
- 17. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze Oferty oraz ocena Ofert**
- 18. Istotne postanowienia umowy**
- 19. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze Oferty w celu zawarcia Umowy**
- 20. Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy**
- 21. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom**

Załączniki:

- 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ**
- 2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 2 do SIWZ**
- 3. Wykaz wykonanych zamówień - Załącznik nr 3 do SIWZ**
- 4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik nr 4 do SIWZ**
- 5. Oświadczenie osób fizycznych o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik nr 5 do SIWZ**
- 6. Formularz Oferty – Załącznik nr 6 do SIWZ**
- 7. Oświadczenie o dysponowaniu potencjałem technicznym – Załącznik nr 7 do SIWZ**
- 8. Wykaz placówek na terenie Warszawy, którymi dysponuje Wykonawca – Załącznik nr 8 do SIWZ**

1. Definicje

Zamawiający	Centrum Nauki Kopernik
Zamówienie	Zamówienie publiczne na: „Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich rodzin”;
Postępowanie	Niniejsze postępowanie o udzielenie Zamówienia, prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z przepisami Ustawy;
Oferta	Dokument sporządzony w formie pisemnej pod rygorem nieważności, podpisany zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy, złożony w odpowiedzi na przekazaną przez Zamawiającego Specyfikację;
Wybrany Wykonawca	Wykonawca, którego Oferta została wybrana jako najkorzystniejsza;
SIWZ	Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia;
Załącznik	Każdy dokument tak nazwany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, stanowiący jej integralną część.

2. Język Postępowania

- 2.1. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
- 2.2. Wszelkie oświadczenia i dokumenty sporządzone w języku innym niż język polski muszą być złożone wraz z tłumaczeniami na język polski poświadczonymi przez Wykonawcę.

3. Dane Zamawiającego

Nazwa:	Centrum Nauki Kopernik
Adres Siedziby Zamawiającego:	ul. Dobra 56/66 (II piętro) 00-312 Warszawa, Polska
adres poczty elektronicznej:	sekretariat@kopernik.org.pl

4. Przedstawiciel Zamawiającego uprawniony do kontaktów z Wykonawcami

Zamawiający upoważnił do kontaktów z Wykonawcami następującą osobę:

Katarzyna Jelińska

adres:

ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 20

00-390 Warszawa, Polska

faks:

022 596 41 13

adres poczty elektronicznej:

katarzyna.jelinska@kopernik.org.pl

5. Tryb udzielania Zamówienia i informacje o miejscu zamieszczenia ogłoszenia

5.1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami Ustawy w trybie przetargu nieograniczonego.

5.2. Ogłoszenie o Zamówieniu zostało opublikowane:

a. w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr: 417982 - 2011

b. na stronie internetowej Zamawiającego: <http://www.kopernik.org.pl/nc/o-centrum/zamowienia-publiczne/> w dniu: 08.12.2011 r.

c. na tablicy ogłoszeń Zamawiającego w dniu: 08.12.2011 r.

d. na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Centrum Nauki Kopernik http://www.kopernik.org.pl/bip/zamowienia_publiczne.php w dniu: 08.12.2011 r.

6. Komunikowanie się Zamawiającego z Wykonawcami w trakcie prowadzenia Postępowania

6.1. W postępowaniu o udzielenie Zamówienia Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać oświadczenia i dokumenty, w tym: wnioski, zawiadomienia, informacje, pytania i odpowiedzi w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną (z zastrzeżeniem postanowień pkt. 6.2).

6.2. Forma pisemna pod rygorem nieważności wymagana jest dla niżej wymienionych czynności, dla których Zamawiający nie zezwala na komunikowanie się faksem lub drogą elektroniczną:

- złożenie Oferty;

- zmiana Oferty;

- powiadomienie Zamawiającego o wycofaniu złożonej przez Wykonawcę Oferty;

- uzupełnienie oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy, na zasadach określonych w art. 26 ust. 3 Ustawy;

- złożenie wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy, na zasadach określonych w art. 26 ust. 4 Ustawy.

- 6.3.** Zamawiający, jeśli otrzyma od Wykonawcy prośbę o potwierdzenie doręczenia oświadczenia lub dokumentu przekazanego faksem lub drogą elektroniczną, niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania korespondencji odpowiednio faksem lub pocztą elektroniczną.
- 6.4.** Wykonawca, jeżeli otrzyma od Zamawiającego oświadczenie lub dokument faksem lub pocztą elektroniczną, ma obowiązek niezwłocznie potwierdzić fakt otrzymania tej korespondencji odpowiednio faksem lub drogą elektroniczną. W przypadku wysłania oświadczenia lub dokumentu faksem lub drogą elektroniczną Zamawiający nie będzie przekazywał ich w formie pisemnej.
- 6.5.** Wszelkie dokumenty i oświadczenia, w tym: wnioski, zawiadomienia, informacje, pytania i odpowiedzi, powinny być kierowane na adres osób uprawnionych do kontaktów z Wykonawcami na wskazany w SIWZ numer faksu lub adres poczty elektronicznej.
- 6.6.** W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniemywa, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na adres poczty elektronicznej lub nr fax-u, podany przez Wykonawcę, zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
- 6.7.** Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania Ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania Ofert.
- 6.8.** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 6.7. lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 6.9.** Przedłużenie terminu składania Ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 6.7.
- 6.10.** Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje wszystkim Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawnienia źródła zapytania, a jeżeli SIWZ jest udostępniony na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.
- 6.11.** W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania Ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonaną w ten sposób zmianę Zamawiający niezwłocznie przekaże wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza ją także na tej stronie.
- 6.12.** Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ, nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o Zamówieniu, niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w Ofertach,

Zamawiający przedłuży termin składania Ofert, o czym poinformuje Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści tę informację na stronach internetowych, o których mowa w pkt 5.2.

- 6.13. Zmiana treści SIWZ oraz ogłoszenia o Zamówieniu może nastąpić także w przypadkach opisanych w art. 38 ust. 4 i 4a Ustawy.
- 6.14. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści SIWZ, Zamawiający może przedłużyć termin składania Ofert.
- 6.15. Zamawiający nie będzie udzielał odpowiedzi na zapytania zgłaszane telefonicznie.
- 6.16. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

7. Informacje o formie składanych dokumentów

- 7.1. Wszelkie oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę w postępowaniu, **w tym Oferta**, muszą być podpisane w imieniu Wykonawcy przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (zgodnie z dokumentem z właściwego rejestru potwierdzającym prawo do reprezentowania Wykonawcy albo zgodnie z pełnomocnictwem wraz z odpisem z właściwego dla Wykonawcy rejestru).
- 7.2. W przypadku dokonywania czynności przez pełnomocnika Wykonawcy, przy pierwszej czynności powinien on przedstawić Zamawiającemu pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. Składane pełnomocnictwo winno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii. Nie dopuszcza się potwierdzenia za zgodność z oryginałem kopii pełnomocnictwa przez pełnomocnika, któremu zostało ono udzielone.
- 7.3. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie Zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w Postępowaniu i zawarcia Umowy (lider Konsorcjum).
- 7.4. Wyżej wymienione oświadczenia i dokumenty, powinny zostać podpisane czytelnie, tj. w sposób umożliwiający ustalenie imienia i nazwiska osoby składającej podpis.

8. Termin wykonania Zamówienia

Czas realizacji Zamówienia trwać będzie do dnia 31 grudnia 2013 r. albo wyczerpania kwoty, którą Zamawiający przeznaczy na realizację zamówienia, w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.

Wykonawca rozpocznie realizację przedmiotu umowy w terminie 2 dni od zawarcia umowy nie wcześniej jednak niż od dnia 01.01.2012 r.

9. Oferty częściowe i wariantowe

- 9.1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania Ofert częściowych.
- 9.2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia Oferty wariantowej, tzn. Oferty przewidującej odmienny sposób wykonania Zamówienia niż określony w SIWZ.

10. Opis przedmiotu Zamówienia

- 10.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich rodzin.

Kod CPV: 85121000-3 Usługi medyczne

- 10.2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował co najmniej 15 placówkami na terenie Warszawy (w tym co najmniej 3 po prawobrzeżnej części Wisły), co Wykonawca wykaże w Załączniku nr 8 do SIWZ, złożonym na potrzeby oceny ofert.

- 10.3. Zamawiający wymaga, aby w ramach realizacji przedmiotu zamówienia:

- a) dostępna była całodobowa pomoc doraźna: internistyczna, pediatryczna i chirurgiczna;
- b) dostępna była doraźna pomoc ortopedyczna;
- c) wizyta u lekarza internisty lub pediatry w Warszawie (bez wskazania przez pacjenta konkretnego lekarza internisty lub pediatry) odbyła się najpóźniej dzień po dokonaniu rezerwacji wizyty przez pacjenta, chyba że zgodnie z jego wolą wizyta odbyć ma się w terminie późniejszym;
- d) wizyta u lekarza specjalisty w Warszawie (bez wskazania przez pacjenta konkretnego lekarza specjalisty) odbyła się najpóźniej 5 dni po dokonaniu rezerwacji wizyty przez pacjenta, chyba że zgodnie z jego wolą wizyta odbyć ma się w terminie późniejszym.

- 10.4. Zamawiający wymaga, aby:

- e) pracownicy Centrum Nauki Kopernik,
- f) małżonek/ka /partner/ka pracownika CNK,
- g) rodzina pracownika (małżonek/ka lub partner/ka i dzieci – niezależnie od ilości dzieci),
- h) rodzice pracownika lub teściowie,

o których mowa w Załączniku nr 1 do SIWZ, mogli korzystać z placówek medycznych Wykonawcy na terenie całej Polski.

- 10.5. Zamawiający obecnie zatrudnia 194 pracowników (dane na dzień wszczęcia postępowania).

- 10.6. Pakiety:

- i) małżonek/ka/partner/ka pracownika CNK,

- j) rodzina pracownika (małżonek/ka lub partner/ka i dzieci – niezależnie od ilości dzieci),
- k) rodzice pracownika lub teściowie,

są dobrowolne – wykupują je zainteresowani pracownicy CNK – Zamawiający na zasadach wewnątrzny dokona rozliczeń pomiędzy pracownikami a Zamawiającym.

10.7. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia.

10.8. Ponadto opis przedmiotu Zamówienia określa Załącznik nr 1 do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz pkt 18 SIWZ – Istotne Postanowienia Umowy.

10.9. Zamówienia uzupełniające

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6, stanowiących nie więcej niż 50% wartości zamówienia podstawowego i polegających na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówień.

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

11.1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust 1 Ustawy dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia; tzn. warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 3 (trzy) usługi medyczne, w tym usługi z zakresu medycyny pracy oraz specjalistyczne usługi medyczne, na kwotę nie mniejszą niż 200 000,00 zł brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych) każda.

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn. warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

a) dysponuje zintegrowanym, elektronicznym systemem obsługi dokumentacji pacjenta (zawierającym co najmniej: historię chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz inne ważne informacje o pacjencie) dostępnym we wszystkich placówkach wykonawcy. Dokumentacja pacjenta dostępna jest w wersji elektronicznej w każdej placówce Wykonawcy.

b) dysponuje zintegrowanym, elektronicznym system rejestracji wizyt lekarskich (w tym: możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość rezerwacji wizyt lekarskich i

badań pod ogólnodostępnym nr telefonu przez 24 h dobę/7 dni w tygodniu, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, przypominanie drogą elektroniczną – sms-ami lub e-mailami o wizytach) dostępnym we wszystkich placówkach Wykonawcy.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej tj. jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z sumą gwarancyjną stanowiącą równowartość co najmniej **3 000 000,00 PLN (słownie: trzech milionów złotych)** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Uwaga! W przypadku składania Oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, powyższe warunki powinien spełnić co najmniej jeden z Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

11.2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy.

Uwaga! Warunek określony w ppkt 11.2 powinien spełniać każdy z Wykonawców samodzielnie.

Ocena spełniania warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, na podstawie złożonych dokumentów i oświadczeń wymienionych w pkt. 12. SIWZ.

11.3. Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

11.4. W celu przeliczenia na PLN wszystkich wartości i danych finansowych podanych w innych walutach, Zamawiający zastosuje średni kurs Narodowego Banku Polskiego aktualny na dzień publikacji Ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych.

12. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

12.1. W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust 1 Ustawy, do oferty należy dołączyć:

a) Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki dotyczące udziału w Postępowaniu (Załącznik nr 2 do SIWZ);

W przypadku składania Oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy składa co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

b) Wypełniony Wykaz wykonanych zamówień w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia opisanego w ppkt 11.1.2) SIWZ, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania Ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców – zgodny z Załącznikiem Nr 3 do SIWZ. Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie np. listy referencyjne.

c) Wypełnione oświadczenie (Załącznik Nr 7 do SIWZ), w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku opisanego w pkt 11.1.3) SIWZ.

d) Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z sumą gwarancyjną stanowiącą równowartość co najmniej **3 000 000,00 PLN (słownie: trzech milionów złotych)** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

12.2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy, do oferty należy dołączyć:

a) Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Załącznik Nr 4 do SIWZ);

b) 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** (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SIWZ).

c) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika 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;

d) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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;

W przypadku składania Oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

12.2.1. Dokumenty, o których mowa w: pkt. 12.1.b) (dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówień), 12.1.d), pkt 12.2.b) (aktualny odpis z właściwego rejestru), 12.2.c) oraz 12.2.d) mogą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Oświadczenia, o których mowa w pkt. 12.1. a), b) i c) oraz 12.2.a) i b) (**w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy**), należy przedstawić w formie oryginału.

UWAGA! Jeśli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do wymaganych dokumentów, stosuje się przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009 r. Nr 226, poz. 1817).

13. Informacje dotyczące składania Oferty i sposobu obliczenia ceny

Na Ofertę składają się:

- 13.1.** wypełniony **Formularz Oferty** (łącznie z informacją o zamiarze albo braku zamiaru powierzenia podwykonawcom części Zamówienia), którego wzór stanowi **Załącznik nr 6 do SIWZ**;
- 13.2.** wypełniony **Załącznik nr 8 do SIWZ** – Wykaz placówek na terenie Warszawy, którymi dysponuje Wykonawca;

- 13.3. oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu z pkt 12 SIWZ;
- 13.4. pełnomocnictwo do podpisania Oferty, o ile prawo do podpisania Oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z Ofertą. Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisania Oferty obejmuje pełnomocnictwo do poświadczenia za zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów składanych wraz z Ofertą. Składane pełnomocnictwo winno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii. Nie dopuszcza się potwierdzenia za zgodność z oryginałem kopii pełnomocnictwa przez pełnomocnika, któremu zostało ono udzielone.
- 13.5. Oferta winna być sporządzona trwałą, czytelną techniką, np. za pomocą drukarki komputerowej, zgodnie z formularzem Oferty. Ewentualne poprawki w tekście Oferty winny być naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w imieniu Wykonawcy.
- 13.6. Zaleca się, aby wszystkie części Oferty były trwale spięte, ponumerowane oraz zaparafowane albo podpisane przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w imieniu Wykonawcy.
- 13.7. **Ofertę należy umieścić w zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie oznaczonej napisem:**

**„Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników
Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich rodzin**

Nie otwierać przed dniem 16.12.2011r., godz. 11:15

Numer postępowania: PO/ZP/71/2011/CNK

Na kopercie należy podać również nazwę i adres Wykonawcy oraz opatrzyć ją pieczęcią Wykonawcy.

- 13.8. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia koperty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom.
- 13.9. Wszystkie ceny w Ofercie winny być podane w złotych polskich. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym będą wykonywane w złotych polskich. Złożenie Oferty z ceną w walucie obcej spowoduje uznanie Oferty za niezgodną z treścią SIWZ i jej odrzucenie.

- 13.7.** Ceny podane w Formularzu Oferty muszą być skalkulowane w sposób jednoznaczny, powinny uwzględnić wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia ze szczególnym uwzględnieniem warunków realizacji przedmiotu zamówienia opisanych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz w SIWZ.
- 13.8.** Ceny podane w Formularzu Oferty zostaną przeniesione do umowy i będą stanowić miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy.
- 13.11.** Ceny wyrażone w Formularzu oferty powinny być wyrażone cyfrowo i słownie.
- 13.12. Zasady zaokrąglania do pełnego grosza** (do dwóch miejsc po przecinku):
Zaokrąglenia należy dokonywać w następujący sposób: końcówki poniżej 0,5 grosza pomijają się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza (tj. jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza lub równa „4”, to należy zaokrąglić w dół, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od „5” należy zaokrąglić w górę”).
- 3.13.** Cena Oferty podana przez Wykonawcę ustalana jest na cały okres obowiązywania Umowy i nie podlega zmianie i waloryzacji.
- 13.14.** Jeżeli zostanie złożona Oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu porównania Ofert doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

14. Termin związania Ofertą

- 14.1** Termin związania Ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania Ofert i wynosi 30 dni.
- 14.2.** 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.
- 14.3.** W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania Ofert, bieg terminu związania Ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

15. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w niniejszym postępowaniu.

16. Miejsce oraz termin składania i otwarcia Ofert

16.1. Termin składania Ofert upływa w dniu **16.12.2011** r. o godzinie **11:00**. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone.

16.2. Oferty należy składać w:

**Centrum Nauki Kopernik
Dział Prawno-Organizacyjny
ul. Dobra 56/66 (II piętro)
00-312 Warszawa, Polska**

Otwarcie Ofert odbędzie się w:

**Centrum Nauki Kopernik
Sala konferencyjna
ul. Dobra 56/66 (II piętro)
00-312 Warszawa, Polska**

16.3. Przed upływem terminu składania Ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej Ofercie lub ją wycofać:

a) Zmiana Oferty następuje według takich samych zasad, jakie obowiązują przy składaniu Ofert, przy czym składaną treść Oferty opatruje się dopiskiem: „ZMIANA OFERTY”. W takim przypadku Oferta pierwotna względem Oferty zmienionej nie będzie otwierana.

b) Wycofanie oferty jest możliwe pod warunkiem, że pisemne oświadczenie woli w tym zakresie, podpisane zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy, wpłynie do Zamawiającego przed upływem terminu do składania ofert. Do pisemnego oświadczenia woli należy dołączyć: aktualny odpis z właściwego rejestru, jeśli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do powiadomienia musi być również załączone pełnomocnictwo określające jego zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ. Na kopercie należy dodatkowo umieścić zastrzeżenie „WYCOFANIE OFERTY”.

16.4. Otwarcie Ofert nastąpi w biurze Zamawiającego w dniu, w którym upłynie termin ich składania, o godzinie **11:15**.

17. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze Oferty oraz ocena Ofert

17.1. Komisja przetargowa podda ocenie jedynie Oferty niepodlegające odrzuceniu złożone przez Wykonawców niepodlegających wykluczeniu.

17.2. Przy wyborze najkorzystniejszej Oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:

17.2.1. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” – 65 %

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 pracownika przez okres 1 miesiąca” odnosi się do ceny za pakiet I – Pracownicy Centrum Nauki Kopernik, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma od 0 do 65 punktów.

17.2.2. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla rodziny 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” – 10 %

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla rodziny 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” odnosi się do ceny za pakiet II – Rodzina Pracownika (małżonek/ka lub partner/ka i dzieci – niezależnie od ilości dzieci), zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma od 0 do 10 punktów.

17.2.3. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 małżonka/ki/partnera/ki pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” – 10 %

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 małżonka/ki /partnera/ki pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” odnosi się do ceny za pakiet III – Małżonka /ki /partnera/ki pracownika CNK, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma od 0 do 10 punktów.

17.2.4. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica lub 1 teścia/teściowej pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” – 5 %

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica lub 1 teścia/teściowej pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” odnosi się do ceny za pakiet IV – Rodzice Pracownika lub teściowie, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma od 0 do 5 punktów.

17.2.5. „Liczba placówek na terenie Warszawy, którymi dysponuje Wykonawca” – 10 %

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma od 0 do 10 punktów.

17.3. Ofercie przyznane zostaną punkty w poszczególnych kryteriach według następujących zasad:

- 1) Ocena punktowa kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” dokonana zostanie zgodnie z następującym wzorem:

$$\text{cena (z podatkiem Vat) za świadczenie usługi medycznej dla 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca} = \frac{\text{cena (z podatkiem VAT) oferty najtańszej za świadczenie usługi medycznej dla 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca}}{\text{cena (z podatkiem VAT) oferty ocenianej za świadczenie usługi medycznej dla 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca}} \times 65 \text{ pkt}$$

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

- 2) Ocena punktowa kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla rodziny 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” dokonana zostanie zgodnie z następującym wzorem:

$$\text{cena (z podatkiem Vat) za świadczenie usługi medycznej dla rodziny 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca} = \frac{\text{cena (z podatkiem VAT) oferty najtańszej za świadczenie usługi medycznej dla rodziny 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca}}{\text{cena (z podatkiem VAT) oferty ocenianej za świadczenie usługi medycznej dla rodziny 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca}} \times 10 \text{ pkt}$$

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

- 3) Ocena punktowa kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 małżonka/ki /partnera/ki pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” dokonana zostanie zgodnie z następującym wzorem:

$$\text{cena (z podatkiem Vat) za świadczenie usługi medycznej dla 1 małżonka/ki /partnera/ki pracownika CNK przez okres 1 miesiąca} = \frac{\text{cena (z podatkiem VAT) oferty najtańszej za świadczenie usługi medycznej dla 1 małżonka/ki / partnera/ki pracownika CNK przez okres 1 miesiąca}}{\text{cena (z podatkiem VAT) oferty ocenianej za świadczenie usługi medycznej dla 1 małżonka/ki /partnera/ki pracownika CNK przez okres 1 miesiąca}} \times 10 \text{ pkt}$$

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

4) Ocena punktowa kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica lub 1 teścia/teściowej pracownika CNK przez okres 1 miesiąca” dokonana zostanie zgodnie z następującym wzorem:

cena (z podatkiem Vat) za świadczenie usługi medycznej = dla 1 rodzica lub 1 teścia/teściowej pracownika CNK przez okres 1 miesiąca	cena (z podatkiem VAT) oferty najtańszej za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica lub 1 teścia/teściową pracownika CNK przez okres 1 miesiąca	X 5 pkt
	cena (z podatkiem VAT) oferty ocenianej za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica lub 1 teścia/teściową pracownika CNK przez okres 1 miesiąca	

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5) Ocena punktowa kryterium „Liczba placówek na terenie Warszawy, którymi dysponuje Wykonawca”:

- a) Jeżeli Wykonawca wykaże w załączniku nr 8 do SIWZ, że dysponuje 15 placówkami (w tym co najmniej 3 po prawobrzeżnej części Wisły), wówczas otrzyma 0 pkt;
- b) Jeżeli Wykonawca wykaże w załączniku nr 8 do SIWZ, że dysponuje co najmniej 16 placówkami (w tym co najmniej 3 po prawobrzeżnej części Wisły), wówczas punktacja będzie liczona zgodnie z poniższym wzorem:

Liczba placówek na terenie Warszawy, którymi dysponuje Wykonawca =	Liczba placówek na terenie Warszawy, którymi dysponuje Wykonawca – oferta oceniana	X 10 pkt
	najwyższa liczba placówek na terenie Warszawie spośród wszystkich ważnych ofert	

Odnosnie pkt b) wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Uwaga! Zamawiający wymaga aby wszystkie usługi podlegające ocenie w kryterium „Liczba placówek na terenie Warszawy, którymi dysponuje Wykonawca” zostały wykazane w wykazie, zgodnie załącznikiem nr 8 do SIWZ.

Ocena punktowa w zakresie wymienionych wyżej kryteriów zostanie dokonana zgodnie z formułą: 1 punkt = 1%

17.4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana Oferta, która po zsumowaniu punktów przyznanych w ramach poszczególnych kryteriów uzyska najwyższą liczbę punktów spośród wszystkich Ofert z zastrzeżeniem pkt 17.1.

18. Istotne postanowienia Umowy

18.1. Umowa zostanie zawarta na czas określony.

18.2. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, na podstawie poprawnie wystawionej faktury VAT. Płatność dokonana będzie w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury VAT pod warunkiem dostarczenia jej w terminie nie 7 dni roboczych od daty jej wystawienia.

18.3. 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, ze zm.) oraz zapewni ochronę tych danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

18.4. W przypadku gdy wizyta u lekarza, o której mowa w pkt 10.3. SIWZ nie będzie możliwa, pacjenci mają prawo do skorzystania z wizyty u lekarza w innej, dowolnie wybranej placówce. W takim przypadku Wykonawca zwróci koszt ww. wizyty do pełnej wysokości w ciągu 14 dni od dnia przedstawienia faktury VAT.

18.5. Treść umowy musi być zgodna z treścią SIWZ.

18.6. W przypadku sprzeczności SIWZ z treścią umowy, decyduje treść SIWZ oraz oferta Wybranego Wykonawcy, które będą załącznikami do Umowy.

Zgodnie z Art. 144 Ustawy, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania istotnych zmian postanowień Umowy w stosunku do treści Oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w przypadku:

- a) gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmiany stawki VAT, przy czym zmianie ulegnie kwota VAT i kwota brutto;
- b) zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
- c) wystąpienia siły wyższej, co uniemożliwia wykonanie przedmiotu Umowy zgodnie z SIWZ;
- d) w przypadku zaproponowania przez Wykonawców w ramach pakietu zmian zakresu świadczeń poprzez ich rozszerzenie o nowe kategorie usług lub zastąpienie dotychczasowych nowocześniejszymi.

19. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze Oferty w celu zawarcia Umowy

- 19.1. Osoby reprezentujące wybranego Wykonawcę przy podpisywaniu Umowy powinny przedłożyć dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania Umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów przekazanych uprzednio w ramach Postępowania.
- 19.2. Zamawiający zawrze Umowę z wybranym Wykonawcą w terminie i miejscu wskazanym w zaproszeniu do podpisania Umowy, z uwzględnieniem postanowień art. 94 Ustawy.
- 19.3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, Wykonawcy zobowiązani są przed zawarciem umowy do przedłożenia Zamawiającemu Umowy regulującej ich współpracę.
- 19.4. Wykonawca musi utrzymać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z sumą gwarancyjną stanowiącą równowartość co najmniej **3 000 000,00 PLN (słownie: trzech milionów złotych)** na jedno i wszystkie zdarzenia przez cały okres obowiązywania Umowy.
- 19.5. w przypadku, gdy Wykonawca będzie uchylał się od podpisania Umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki powodujące unieważnienie Postępowania, o których mowa w art. 93 ust 1. Ustawy.

20. Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

21. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom

Wykonawcom oraz osobom i podmiotom określonym w Ustawie, których interes prawny w uzyskaniu Zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI Ustawy.

ZATWIERDZAM

.....

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**O ŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja/My* - niżej podpisany/ni* działając w imieniu i na rzecz:

pełna nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy

składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

**„Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Centrum Nauki
Kopernik oraz członków ich rodzin”**

Numer postępowania: PO/ZP/71/2011/CNK

Oświadczam/my*, że spełniam/my* warunki ubiegania się o zamówienie publiczne na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.), 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.

Miejsce i data

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy na podstawie właściwego rejestru lub pełnomocnictwa)*

(*) – niepotrzebne skreślić

WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ

Oświadczam/y*, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania Ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie **wykonałem/wykonaliśmy^(*)** co najmniej 3 (trzy) usługi medyczne, w tym usługi z zakresu medycyny pracy oraz specjalistyczne usługi medyczne, na kwotę nie mniejszą niż 200 000,00 zł brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych) każda:

Lp.	Pełna nazwa oraz adres odbiorcy	Przedmiot zamówienia	Termin wykonania zamówienia	Całkowita wartość brutto zrealizowanego zamówienia

Uwaga! Do Wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia zostały wykonane należycie, np. listy referencyjne

^(*) – niepotrzebne skreślić

Miejsce i data

.....
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie właściwego rejestru lub pełnomocnictwa)

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E
O B R A K U P O D S T A W D O W Y K L U C Z E N I A

Ja/My* - niżej podpisany/ni* działając w imieniu i na rzecz:

pełna nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy

składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników

Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich rodzin”

Numer postępowania: PO/ZP/71/2011/CNK

Oświadczam/my*, że nie podlegam/my* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednoloty: Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

Miejsce i data

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy na podstawie właściwego rejestru lub pełnomocnictwa)*

(*) – niepotrzebne skreślić

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**O ŚWIADCZENIE OSÓB FIZYCZNYCH
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Ja/My* - niżej podpisany/ni* działając w imieniu i na rzecz:

pełna nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy

składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników
Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich rodzin”
Numer postępowania: PO/ZP/71/2011/CNK**

Oświadczam/my*, że nie podlegam/my* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednoloty: Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

Miejsce i data

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy na podstawie właściwego rejestru lub pełnomocnictwa)*

(*) – niepotrzebne skreślić

**FORMULARZ
OFERTY**

....., dnia 2011 r.

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Ja/My** niżej podpisany/ni** jako uprawniony/ni** do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, w odpowiedzi na ogłoszenie o prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich rodzin**” (numer postępowania: PO/ZP/71/2011/CNK) składam/my** przedmiotową Ofertę:

1. Oferuję/my wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami: SIWZ, wyjaśnień i jej zmian za:**

1) Cena netto za świadczenie usługi medycznej dla 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca

wynosi: złotych netto

słownie:.....złotych netto

wg stawki VAT:.....%

Cena brutto za świadczenie usługi medycznej dla 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca

wynosi: złotych brutto

słownie:.....złotych brutto

2) Cena netto za świadczenie usługi medycznej dla rodziny 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca

wynosi: złotych netto

słownie:.....złotych netto

wg stawki VAT:.....%

Cena brutto za świadczenie usługi medycznej dla rodziny 1 pracownika CNK przez okres 1 miesiąca

wynosi: złotych brutto

słownie:.....złotych brutto

3) Cena netto za świadczenie usługi medycznej dla 1 małżonka/ki /partnera/ki pracownika CNK przez okres 1 miesiąca

wynosi: złotych netto

słownie:.....złotych netto

wg stawki VAT:.....%

Cena brutto za świadczenie usługi medycznej dla 1 małżonka/ki /partnera/ki pracownika CNK przez okres 1 miesiąca

wynosi: złotych brutto

słownie:.....złotych brutto

4) Cena netto za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica lub 1 teścia/teściowej pracownika CNK przez okres 1 miesiąca

wynosi: złotych netto

słownie:.....złotych netto

wg stawki VAT:.....%

Cena brutto za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica lub 1 teścia/teściowej pracownika CNK przez okres 1 miesiąca

wynosi: złotych brutto

słownie:.....złotych brutto

Oświadczam/my**, że:

2. Zamówienie zrealizuję(jemy)** w terminie do dnia 31 grudnia 2013 r. albo do wyczerpania kwoty, którą Zamawiający przeznaczy na realizację zamówienia, w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.

Rozpocznę/niemy** realizację przedmiotu zamówienia w terminie 2 dni od zawarcia umowy nie wcześniej jednak niż od dnia 01.01.2012 r.

3. Zobowiązuję/my** się wykonać przedmiot Zamówienia zgodnie z SIWZ;
4. **Oferujemy % rabatu na usługi medyczne, niedostępne w pakiecie, o którym mowa w Załączniku nr 1 do SIWZ.**
5. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SIWZ;
6. Zapoznałem/zapoznaliśmy** się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę/wnosimy** do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/przyjmujemy** warunki w niej zawarte oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Oświadczam/my**, że jestem/jesteśmy** związany/ni** niniejszą Ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania Ofert.
8. W przypadku wybrania naszej Oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję/zobowiązujemy** się do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Oferta została złożona na stronach.
10. Niniejszym informuję/my**, iż podwykonawcom nie zamierzam/zamierzam** powierzyć żadnych/następujące*** części Zamówienia:
-
 -
 -

11. Niniejszym informuję, iż informacje składające się na Ofertę, zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione. ****

12. Wszelką korespondencję w sprawie Postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....

Adres E-mail:

Nr telefonu:

Nr fax:.....

12. Integralną część Oferty stanowią:

- oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu;
- pełnomocnictwo do podpisania Oferty*.
- Wypełniony Załącznik nr 8 do SIWZ - Wykaz placówek na terenie Warszawy, którymi dysponuje Wykonawca.

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy na podstawie właściwego rejestru lub pełnomocnictwa)*

* składane w sytuacjach wskazanych w SIWZ

** **niepotrzebne skreślić**

*** jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzać podwykonawcy wykonania jakiegokolwiek części zamówienia, to nie wypełnia podpunktów pkt 10.

**** jeżeli informacje składające się na Ofertę nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, to Wykonawca nie wypełnia pkt 11.

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**O ŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU
POTENCJAŁEM TECHNICZNYM**

Ja/My* - niżej podpisany/ni* działając w imieniu i na rzecz:

pełna nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy

składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników
Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich rodzin”
Numer postępowania: PO/ZP/71/2011/CNK**

Oświadczam/my*, że nie dysponuję/my*:

a) zintegrowanym, elektronicznym systemem obsługi dokumentacji pacjenta (zawierającym co najmniej: historię chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz inne ważne informacje o pacjencie) dostępnym we wszystkich placówkach wykonawcy. Dokumentacja pacjenta dostępna jest w wersji elektronicznej w każdej placówce Wykonawcy

Podstawa dysponowania:

.....;

b) zintegrowanym, elektronicznym system rejestracji wizyt lekarskich (w tym: możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość rezerwacji wizyt lekarskich i badań pod ogólnodostępnym nr telefonu przez 24 h dobę/7 dni w tygodniu, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, przypominanie drogą elektroniczną – sms-ami lub e-mailami o wizytach) dostępnym we wszystkich placówkach Wykonawcy

Podstawa dysponowania:

.....

Miejsce i data

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy na podstawie właściwego rejestru lub pełnomocnictwa)*

(*) – niepotrzebne skreślić

Wykaz placówek na terenie Warszawy, którymi dysponuje Wykonawca

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Świadczenie usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Centrum Nauki Kopernik oraz członków ich rodzin”, oświadczam, że na dzień składania oferty na terenie Warszawy dysponujemy następującymi placówkami medycznymi:

L.p.	Nazwa placówki medycznej	Adres	Telefon kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
Placówki, którymi dysponuje Wykonawca po prawobrzeżnej części Wisły:			
L.p.	Nazwa placówki medycznej	Adres	Telefon kontaktowy
1.			
2.			
3.			

Uwaga! Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował co najmniej 15 placówkami na terenie Warszawy (w tym co najmniej 3 po prawobrzeżnej części Wisły)

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie właściwego rejestru lub pełnomocnictwa)