

Spis treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej dalej „SIWZ”):

ROZDZIAŁ I :	Nazwa i adres Zamawiającego
ROZDZIAŁ II:	Tryb zamówienia
ROZDZIAŁ III:	Przedmiot zamówienia
ROZDZIAŁ IV:	Informacje ogólne
ROZDZIAŁ V:	Opis sposobu przygotowania ofert
ROZDZIAŁ VI:	Oferty częściowe
ROZDZIAŁ VII:	Oferty wariantowe
ROZDZIAŁ VIII:	Wspólne ubieganie się o zamówienie
ROZDZIAŁ IX:	Dokumenty wymagane w ofercie
ROZDZIAŁ X:	Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków wraz z wykazem oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu
ROZDZIAŁ XI:	Opis sposobu przedstawienia ceny oferty
ROZDZIAŁ XII:	Miejsce i termin składania ofert
ROZDZIAŁ XIII:	Miejsce i termin otwarcia ofert
ROZDZIAŁ XIV:	Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert
ROZDZIAŁ XV:	Kryteria oceny ofert
ROZDZIAŁ XVI:	Udzielenie zamówienia
ROZDZIAŁ XVII:	Termin związania ofertą
ROZDZIAŁ XVIII:	Termin wykonania umowy
ROZDZIAŁ XIX:	Unieważnienie postępowania
ROZDZIAŁ XX:	Zobowiązania wykonawcy związane z umową
ROZDZIAŁ XXI:	Wymagania dotyczące wadium
ROZDZIAŁ XXII:	Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy
ROZDZIAŁ XXIII:	Sposób porozumiewania się z Wykonawcami oraz udzielania wyjaśnień dotyczących SIWZ
ROZDZIAŁ XXIV:	Środki ochrony prawnej
ROZDZIAŁ XXV:	Zamówienia uzupełniające
ROZDZIAŁ XXVI:	Postanowienia końcowe

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią następujące dokumenty:

ZAŁĄCZNIK NR 1	Formularz oferty
ZAŁĄCZNIK NR 2	Oświadczenie o spełnianiu warunków art. 22 ust. 1 ustawy Pzp
ZAŁĄCZNIK NR 3	Oświadczenie o spełnianiu warunków art. 24 ust. 1 ustawy Pzp
ZAŁĄCZNIK NR 4	Wzór umowy
ZAŁĄCZNIK NR 5	Informacja o grupie kapitałowej
ZAŁĄCZNIK NR 6	Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług
ZAŁĄCZNIK NR 6 A	Wykaz usług na potrzeby kryterium oceny ofert „doświadczenie”
ZAŁĄCZNIK NR 7	Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia oraz zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami
ZAŁĄCZNIK NR 8	Szczegółowy opis przedmiotu zamówieni
ZAŁĄCZNIK NR 9	Oświadczenie o zachowaniu tajemnicy
ZAŁĄCZNIK NR 10	Wzór raportu miesięcznego

Rozdział I
Nazwa i adres Zamawiającego

Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o.
ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa
www.attis.com.pl
przetargi@attis.com.pl

Rozdział II
Tryb zamówienia

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o szacunkowej wartości zamówienia poniżej 209 000 euro, na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164.), zwanej dalej „ustawą” lub „Pzp”.

Rozdział III
Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi pn. „**Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie**” wykonanych na zlecenie personelu pielęgniarskiego i lekarskiego na rzecz Centrum Leczniczo Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o. (nr ref. sprawy: FZP/ZP-26/U/8/16)
2. Określenie przedmiotu zamówienia wg CPV:
kod główny: 85140000-2 – Różne usługi w dziedzinie zdrowia,
3. Miejscem świadczenia przedmiotu zamówienia będą zakłady szpitala Centrum Leczniczo Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. znajdujące się w Warszawie przy ul. Górczewskiej 89.
4. Zakres usługi obejmuje wykonywanie następujących czynności pomocniczych przy pacjencie:
 - a) wykonywanie prac opiekuńczo pomocniczych na rzecz pacjenta,
 - b) pomoc pacjentom w czynnościach związanych z utrzymaniem higieny osobistej oraz zaspokajaniem potrzeb fizjologicznych,
 - c) zmiana bielizny pościelowej (zdjęcie bielizny brudnej, dezynfekcja łóżka itp.).
 - d) zmiana bielizny pościelowej po wypisie pacjenta wraz z myciem i dezynfekcją łóżek, (zdjęcie bielizny brudnej, dezynfekcja łóżka itp.).
 - e) transport - pacjentów na badania i konsultacje,
 - f) transport materiałów do badań,
 - g) doraźna pomoc personelowi pielęgniarskiemu w usuwaniu zanieczyszczeń (po godzinach pracy osób sprzątających),
 - h) współpraca z personelem medycznym Zamawiającego,
 - i) przestrzeganie i stosowanie standardów i procedur obowiązujących w Zakładzie Opieki Medycznej Zamawiającego,
5. szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, sposób świadczenia usługi i wymagane warunki realizacji zamówienia określone w załączniku nr 8 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej w dalszej części – SIWZ. Załącznik nr 8 SIWZ będzie załącznikiem nr 1 do umowy.
6. Przewidywana miesięczna ilość godzin – do 5000.

Rozdział IV
Informacje ogólne

1. Wykonawca winien uważnie zapoznać się z całą SIWZ.
2. Niniejszą SIWZ można wykorzystać wyłącznie zgodnie z jej przeznaczeniem.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
4. W celu przygotowania oferty Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej SIWZ w wersji PDF jak również w wersji edytowalnej.
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę zawierającą jedną cenę (formularz oferty wraz z innymi dokumentami wymaganymi w ofercie oraz dokumentami potwierdzającymi

- spełnianie warunków udziału w postępowaniu). Złożenie większej liczby ofert przez jednego Wykonawcę spowoduje odrzucenie jego oferty.
6. Z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy, Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
 7. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazywać będą w formie pisemnej, faksem na nr 22 321 14 70 bądź e-mailem na adres: przetargi@attis.com./pl.
 8. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem bądź mailem, każda ze stron na żądanie drugiej musi niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania.

Rozdział V

Opis sposobu przygotowania ofert

1. Wykonawca musi wypełnić „Formularz oferty”, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ (Wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, którego treść i układ graficzny musi być zgodny z formularzem załączonym do SIWZ). W ofercie wykonawca zawrze wszelkie informacje i oświadczenia określone we wzorach dokumentów, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.
2. Do oferty Wykonawca musi załączyć dokumenty wymagane postanowieniami SIWZ.
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniami na język polski .
4. Oferta powinna być napisana na maszynie do pisania lub ręcznie długopisem albo nieścieralnym atramentem. Oferta może mieć także postać wydruku komputerowego. Oferta musi być czytelna. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w formie elektronicznej.
5. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany muszą być parafowane przez osobę /osoby/ podpisującą/podpisujące ofertę wraz z datą naniesienia zmiany.
6. Ofertę należy umieścić w segregatorze lub skoroszycie. Wszystkie karty oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
7. Wszystkie formularze zawarte w SIWZ, a w szczególności formularz oferty, Wykonawca musi wypełnić ściśle według wskazówek zawartych w SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część dokumentów nie dotyczy Wykonawcy – wpisuje On „nie dotyczy”.
8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia 06.05.2016 r. do godz. 10:00 na adres: Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o.
Adres: ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa
Sekretariat - p.196
9. Koperta musi być zabezpieczona w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Kopertę należy zaadresować wg wzoru:

FZP/ZP-26/U/8/16
Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o.
ul. Górczewska 89
01-401 Warszawa

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 06.05. 2016 r. GODZ. 10:30

10. Koperta, oprócz opisu jak wyżej, musi zawierać nazwę oraz adres Wykonawcy.
11. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone w kopercie zaadresowanej i oznakowanej w sposób określony w ust. 9 i 10, dodatkowo oznakowanej dopiskiem „ZMIANA”.

12. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać złożoną ofertę poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o wycofaniu oferty. Oświadczenie to wycofaniu musi być złożone w kopercie zaadresowanej i oznakowanej w sposób określony w ust. 9 i 10, dodatkowo oznakowanej dopiskiem „WYCOFANIE”. Oferta skutecznie wycofana zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania na jego pisemny wniosek.
13. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w jej treści po upływie terminu składania ofert.
14. Oferta jest jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy – Prawo zamówień publicznych .
15. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny być one umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie zaadresowanej i oznakowanej w sposób określony w ust. 9 i 10, dodatkowo oznakowanej dopiskiem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.
16. Zgodnie z art. 91 ust. 3a uPzp 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.

Rozdział VI **Oferty częściowe**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Rozdział VII **Oferty wariantowe**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty przewidującej odmienny niż określony w SIWZ sposób wykonania zamówienia (składania ofert wariantowych).

Rozdział VIII **Wspólne ubieganie się o zamówienie**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie.
2. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w zawarciu umowy. Stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej notarialnie należy dołączyć do oferty.
3. Jeżeli oferta Wykonawców, o których mowa w ust. 1 została wybrana jako najkorzystniejsza, przed zawarciem umowy muszą oni przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.

Rozdział IX **Dokumenty wymagane w ofercie**

1. Oferta powinna się składać z następujących (ponumerowanych i parafowanych na każdej stronie) dokumentów:
 - 1) Formularza Oferty, złożonego na odpowiednim druku stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ,

UWAGA!!! Dokument określony w pkt. 1) stanowi **treść oferty** i nie podlega uzupełnieniu w trybie art. 26 ust. 3 ustawy.

2. Wykonawca do oferty ma obowiązek załączyć dokumenty określone w Rozdziale X SIWZ.
3. Jeżeli osobą /osobami podpisującą /podpisującymi ofertę nie jest osoba/osoby, której umocowanie do podpisania oferty wynika z właściwego rejestru, , wraz z ofertą należy złożyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej przez notariusza.

Rozdział X

Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków wraz z wykazem oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz spełniania przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, określone w art. 22 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące:
 - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
Zamawiający nie konkretyzuje niniejszego warunku. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zgodnie ze wzorem zamieszczonym w załączniku nr 2 do SIWZ).
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia:
Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu do składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy tym okresie – wykonali należycie, a przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych część wykonana obejmuje - co najmniej 1 usługi świadczenia prac pomocniczych przy pacjencie na oddziałach szpitalnych, o wartości nie mniejszej niż 500 000,00 zł brutto każda(a w przypadku, gdy wartość umowy została określona w walucie innej niż złoty przeliczenie nastąpi wg średniego kursu złotego ogłoszonego przez Prezesa NBP i obowiązującego w dniu podpisania umowy na realizację usługi).
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:
Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:
 - a) *co najmniej jedną osobą odpowiedzialną za organizację pracy personelu (koordynatorem), który w ciągu 2 lat przed terminem składania ofert był odpowiedzialny za organizację pracy personelu w związku z realizacją co najmniej 1 usługi świadczenia prac pomocniczych przy pacjencie na oddziałach szpitalnych*
 - b) *co najmniej 20 osobami pełniącymi funkcję salowych, które będą posiadać co najmniej:*
 - *kwalifikacje do wykonywania usługi, określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 r., nr 151, poz. 896),*
 - *szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych,*
 - *doświadczenie zawodowe w jednostkach ochrony zdrowia na stanowisku salowa w wymiarze co najmniej 6 miesięcy,*
 - c) *co najmniej 5 osobami pełniącymi funkcję sanitariuszy, które będą posiadać co najmniej:*
 - *kwalifikacje do wykonywania usługi, określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 r., nr 151, poz. 896),*
 - *przeszkolenia w zakresie używania środków dezynfekcyjnych,*
 - *doświadczenie zawodowe w jednostkach ochrony zdrowia na stanowisku sanitariusza w wymiarze co najmniej 6 miesięcy*
 - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Minimalna wysokość ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej 700 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia z tytułu szkód na osobie i mieniu, niezależnie od liczby szkód wynikających z jednego zdarzenia.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy.
3. Celem wykazania spełniania warunków określonych w pkt 1.2 - 1.4 Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru

prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

4. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ust. 7 pkt 8) i 10).
5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o niniejsze zamówienie muszą wykazać, że warunek określony w ust. 2 każdy z nich spełnia samodzielnie (odrębnie), a warunki określone w pkt 1.1 – 1.4 spełniają wspólnie (łącznie) lub samodzielnie (odrębnie).
6. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu wg formuły: „spełnia” lub „nie spełnia”.
7. **W celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w ust. 1, oraz w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania określonych w ust. 2, oraz w celu wykazania, że oferowane usługi spełniają wymogi określone przez Zamawiającego, Wykonawca ma obowiązek złożyć następujące dokumenty:**

- 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do SIWZ. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten mogą złożyć łącznie;
- 2) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi osobami, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.

Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokumenty te mogą złożyć łącznie;

- 3) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert - a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie głównych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, sporządzony według wzoru, który stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ, oraz dowody potwierdzające, że usługi ujęte w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie. W przypadku, gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten składa przynajmniej jeden z nich. Dowodami tymi są:

- poświadczenie,
- oświadczenie wykonawcy, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

UWAGA! W przypadku, gdy zamawiającym usług wskazanych w wykazie było ATTIS Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokumenty te mogą złożyć łącznie;

- 4) 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, w wysokości i o warunkach wskazanych w ust. 1 pkt 4). Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten mogą złożyć łącznie.
- 5) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten składa każdy z nich;

- 6) listę podmiotów należących do tej samej, co Wykonawca, grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy albo informację, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej. Wzór informacji albo listy podmiotów stanowi załącznik nr 5 do SIWZ. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten składa każdy z nich;
- 7) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert; Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten składa każdy z nich;
- 8) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten składa każdy z nich.
- 9) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie 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. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten składa każdy z nich.
8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 7 pkt 7 - 9 składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - 1) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
 - 2) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
9. Dokumenty, o których mowa w ust. 8 pkt 1) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
10. Dokumenty, o których mowa w ust. 8 pkt 2) powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
11. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 8, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Przepis ust. 8 i 9 stosuje się odpowiednio.
12. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy. Stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej notarialnie należy dołączyć do oferty.
13. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
14. Jeżeli uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z załączonego dokumentu rejestrowego, do oferty należy dołączyć także pełnomocnictwo w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej notarialnie.
15. Dokumenty, o których mowa w ust. 7 pkt 1 i 6 należy przedłożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. Pozostałe dokumenty można przedłożyć w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

16. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oraz w przypadku innych podmiotów, na zasoby których Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub przez te podmioty.
17. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1-3 uPzp polega na zasobach innych podmiotów, zgodnie z informacją zawartą w ust. 4, przedstawia w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia Dokument, z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu trzeciego, powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu, czyli wskazać jego zakres, rodzaj, czas udzielenie, a także inne istotne okoliczności, w tym wynikające ze specyfiki tego zasobu. Z treści dokumentu winno wynikać
 - 1) jaki jest zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - 2) w jaki sposób zostaną wykorzystane zasoby innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
 - 3) jakiego charakteru stosunki będą łączyły Wykonawcę z innym podmiotem,
 - 4) jaki jest zakres i w jakim okresie inny podmiot będzie brał udział przy wykonywaniu zamówienia.
18. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1-3 pzp, polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b uPzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ust. 7 pkt 8 i 10. Postanowienia dotyczące podmiotów, które mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej stosuje się odpowiednio.

Rozdział XI

Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. W formularzu oferty Wykonawca podaje całkowitą wartość oferty brutto, kwotę VAT oraz całkowitą wartość oferty netto, oraz wypełni tabele podając poszczególne wymagane ceny.
2. Wszystkie ceny należy podać w PLN i zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
3. W przypadku różnicy między ceną podaną w formie liczbowej oraz słownie, Zamawiający przyjmie podaną w ofercie cenę w formie słownej.
4. Wszystkie ceny muszą zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę (nie dopuszczalne są żadne negocjacje cenowe).
5. Cena oferty i wszystkie jej składniki stanowiące podstawę do wzajemnych rozliczeń Wykonawcy z Zamawiającym, określone przez Wykonawcę, zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom.
6. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszej SIWZ, OPZ oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

Rozdział XII

Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty należy składać w Sekretariacie (I piętro, pokój nr.196) przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie lub przesyłać drogą pocztową na adres Zamawiającego podany w Rozdziale V pkt. 8 SIWZ.
2. Oferty należy składać do dnia 06.05.2016 r. do godziny 10:00. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową, za termin złożenia uznaje się termin wpłynięcia oferty do siedziby Zamawiającego i jej zarejestrowania w pomieszczeniu wskazanym w ust. 1 jako miejsce składania ofert.
3. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za pozostawienie oferty w innym pomieszczeniu niż wskazanym w ust. 1 jako miejsce składania ofert.
4. Oferty, które zostaną złożone po terminie, zostaną zwrócone Wykonawcy bez otwierania.

Rozdział XIII

Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi dnia 06.05.2016 r. o godz. 10:30 w sali konferencyjnej I piętro ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa.

Rozdział XIV

Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający poda nazwę oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofercie.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwieraniu ofert, może On wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem (na zasadach określonych w Rozdziale IV ust. 7 SIWZ) o przesłanie informacji podawanych w trakcie otwarcia. Zamawiający prześle niezwłocznie te informacje.
5. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, o których mowa w art. 24 ustawy Pzp.
6. Zamawiający zawiadomi równocześnie Wykonawców, którzy zostali wykluczeni z postępowania, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
7. Oferta Wykonawcy, który zostanie wykluczony z postępowania, uznana zostanie za odrzuconą.
8. W toku badania i oceny oferty Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
9. Zamawiający poprawi w tekście oferty omyłki, o których mowa w art. 87 ust. 2 ustawy, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Brak jakiegokolwiek pozycji w złożonym przez Wykonawcę formularzu oferty nie będzie poprawiany i skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy.
10. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
 - 1) jest niezgodna z ustawą;
 - 2) jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp;
 - 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
 - 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
 - 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny, których nie można poprawić w trybie art. 87 ust 2 pkt 2 ustawy Pzp;
 - 7) wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp;
 - 8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
11. Oferty nie odrzucone zostaną poddane procedurze oceny zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w Rozdziale XV SIWZ.

Rozdział XV

Kryteria oceny ofert

1. W kryterium „**Cena**” najwyższą liczbę punktów (95 pkt) otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę brutto, a każda następna odpowiednio zgodnie ze wzorem:

$$\text{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 95 \text{ pkt}$$

2. W kryterium „**doświadczenie**” oferta może uzyskać **maksymalnie 5 pkt**. Najwyższą liczbę punktów (5 pkt) otrzyma oferta zawierająca największe doświadczenie, a każda następna odpowiednio:

- | | |
|----------------------------------|-------|
| a) za wykonanie 1 usługi | 2 pkt |
| b) za wykonanie 2 usług | 3 pkt |
| c) za wykonanie 3 i więcej usług | 5 pkt |
3. Liczba punktów zostanie zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku.
 4. Na potrzeby przyznania punktów w ramach kryterium „Doświadczenie”, Wykonawca przedstawia dodatkowe wykonane lub wykonywane usługi spełniające wymagania określone w Rozdziale X ust. 1 pkt 2) SIWZ (tj. poza usługami wskazywanymi na potrzeby wykazania spełnienia warunku w zakresie wiedzy i doświadczenia), zgodnie z formularzem „Wykaz usług na potrzeby kryterium oceny ofert „Doświadczenie”, stanowiącym załącznik nr 7 A do SIWZ. Do każdej ze wskazanych usług należy załączyć dokument potwierdzający ich należyte wykonanie (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – wykonywanie). Ww. wykaz i dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług w nim ujętych nie podlegają uzupełnieniu. Nie złożenie ww. dokumentów będzie skutkowało nie przyznaniem punktów w ramach kryterium oceny ofert „Doświadczenie”.
 5. W celu wykazania dodatkowych usług na potrzeby kryterium oceny ofert „Doświadczenie”, o których mowa w ust. 4, Wykonawca nie może polegać na wiedzy i doświadczeniu podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy.

Rozdział XVI

Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejsza pod względem w/w kryteriów.
2. Jeżeli nie można będzie wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.
3. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie będą mogli zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - 2) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 3) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zajądą przesłanki, o których mowa w Rozdziale XIX ust. 1 pkt. 2 SIWZ.

Rozdział XVII

Termin związania ofertą

1. Termin związania Wykonawców złożoną ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej 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.

Rozdział XVIII

Termin wykonania umowy

Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy liczonych od dnia 12.05.2016 r.

Rozdział XIX

Unieważnienie postępowania

1. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli znajdą przesłanki określone w 93 ust. 1 ustawy..
2. O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:
 - 1) ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert;
 - 2) złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert;podając uzasadnienie faktyczne i prawne unieważnienia.

Rozdział XX

Zobowiązania wykonawcy związane z umową

Zobowiązania Wykonawcy zostały określone we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.

Rozdział XXI

Wymagania dotyczące wadium

1. Wykonawcy przystępujący do postępowania zobowiązani są wnieść wadium w wysokości 14 000,00 zł (czternaście tysięcy złotych),
2. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu;
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze w poręczeniu pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 5) 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 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późniejszymi zmianami).
4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy: 14 1240 2034 1111 0010 1547 6334 z adnotacją: "Wadium - nr sprawy: FZP/ZP-26/U/8/16", wadium wniesione w pieniądzu musi wpłynąć na konto zamawiającego do upływu terminu składania ofert.
5. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
6. W przypadku wniesienia wadium w innej formie niż pieniądz Zamawiający wymaga złożenia oryginału dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w osobnej kopercie w siedzibie Zamawiającego, na adres podany w Rozdziale XII pkt. 1 i 2 najpóźniej w terminie składania ofert. Kserokopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w formie niepieniężnej należy dołączyć do oferty.
7. Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt. 8, 9.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie o którym mowa w art. 26 ust.3, z przyczyn leżących po jego stronie nie złoży dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, na zasadach i w sytuacjach przedstawionych w ustawie Pzp.
10. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie pkt. 7 jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia odwołania jego oferta uznana została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Rozdział XXII

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Wykonawcy nie są zobowiązani do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział XXIII

Sposób porozumiewania się z Wykonawcami oraz udzielania wyjaśnień dotyczących SIWZ

1. Wykonawca może zwrócić się z wnioskiem do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ (na zasadach określonych w art. 38 ustawy). Wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ powinien wpłynąć do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż – na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 1.
5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania. Zamieści je również na swojej stronie internetowej.
6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonane w ten sposób modyfikacje zostaną przekazane niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ. Zostaną one również zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.
7. W przypadku o którym mowa w ust. 6, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści SIWZ. O przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkich Wykonawców, którym przekazano SIWZ. Powyższą informację Zamawiający zamieści również na swojej stronie internetowej.
8. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są pracownicy Działu Zamówień Publicznych, tel. 22 321-14-67, tel./Fax 22 321-14-70, przetargi@attis.com.pl
9. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:
Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o.
ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa z dopiskiem: „Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie ” nr ref. sprawy: FZP/ZP-26/U/8/16.

Rozdział XXIV

Środki ochrony prawnej

1. Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub mógł doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, określone są w Dziale VI ustawy.
2. W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy wobec:
 - 1) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - 2) wykluczenia odwołującego wykonawcy z postępowania,
 - 3) odrzucenia oferty odwołującego.

3. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 albo w terminie 10 dni jeżeli przesłane zostały w inny sposób.
4. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechania czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie.

Rozdział XXV

Zamówienia uzupełniające

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy.

Rozdział XXVI

Postanowienia końcowe

1. Załącznik nr 5 do SIWZ stanowi wzór umowy, która zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Ewentualne zmiany dokonane przez Wykonawcę we wzorze umowy nie będą przez Zamawiającego uwzględniane.
3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, do podpisania umowy w wyznaczonym terminie w siedzibie Zamawiającego. Umowa zostanie zawarta w terminie określonym w art. 94 ustawy;
Nie stawienie się Wykonawcy w celu podpisania umowy w wyznaczonym terminie bez podania przyczyny, zostanie uznane za uchylanie się przez Wykonawcę od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.
5. Zamawiający nie przewiduje żadnych szczególnych formalności, które powinny zostać dopełnione po zakończeniu postępowania w celu zawarcia umowy, o ile wybrana oferta nie została złożona przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
6. W przypadku wybrania oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający żądać będzie, by przed podpisaniem umowy przedłożyli Oni umowę regulującą Ich współpracę.
7. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany postanowień zawartej umowy zgodnie z art. 144 PZP, na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym zał. nr 4 do SIWZ.

FORMULARZ OFERTY
OFERTA

Ja (my),

Imiona i nazwiska osób reprezentujących wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

Pełna nazwa	
REGON	
NIP	
Adres	
Nr telefonu	
Nr fax	
E-mail	

Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), którego przedmiotem jest wykonanie usługi pn. „**Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie**”, nr ref. sprawy: FZP/ZP-26/U/8/16 i:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.

Całkowitą wartość oferty określamy na kwotę:

1) zł netto (słownie: zł);

2) zł VAT (słownie:zł);

3) zł brutto (słownie: zł).

Stawka za godzinę pracy:

1) Salowa

.....zł netto/godz.

.....zł brutto/godz.

2) Sanitariusz –

.....zł netto/godz.

.....zł brutto/godz.

2. Oświadczamy, iż wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 Prawa zamówień publicznych będziemy polegać na zasobach następujących podmiotów (na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych:

Podmiot nr 1.....

Adres.....

Kod.....miasto.....

Kraj.....

Nr telefonów.....nr faxu.....

NIP.....REGON.....

(Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu*/osobach zdolnych do realizacji zamówienia*
Podmiotu nr 1)

(Podmiot nr 1 będzie */nie będzie* brał udziału w realizacji części zamówienia)

Imię i nazwisko osoby (osób) uprawnionej do reprezentacji Podmiotu nr 1*:

.....
Podstawa umocowania do reprezentacji: osoba fizyczna*/osoba fizyczna prowadząca
działalność gospodarczą*.

3. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia przez okres 12 miesięcy.
4. Oświadczamy, że SIWZ i zawarte w niej warunki zostały przez nas zaakceptowane.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
6. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami**/przy udziale podwykonawców**, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

.....
***Niepotrzebne skreślić. Brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że
Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie.*

7. Zostaliśmy poinformowani, że możemy przed upływem terminu składania ofert wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
 8. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy przy podpisaniu umowy będą:
 - 1) (imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko).....
 - 2) (imię i nazwisko)..... (zajmowane stanowisko).....
 - 3) płatność za realizację przedmiotu umowy należy przelewać na nasz numer rachunku bankowego:
 9. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:
 - 1) (imię i nazwisko)..... tel.:
 10. W trakcie trwania postępowania o udzielenie zamówienia mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań oraz wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.
 11. Strony oferty od..... do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione **oraz wykazujemy¹**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.²
 12. Termin płatności 60 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
 13. Składając ofertę, na podstawie art. 91 ust. 3a zdanie drugie ustawy pzp informuję Zamawiającego, że wybór naszej oferty będzie/nie będzie³ prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- W sytuacji gdy zaznaczono „będzie”, należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

.....
14. Do oferty załączamy niżej wymienione dokumenty:

- 1)na stronach;
- 2) na stronach;

¹ (...) jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa(...)

² Wypełnić, gdy dotyczy

³ Niepotrzebne skreślić

W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;

W wyjątkowej sytuacji, w zależności od ustaleń dokonanych z Zamawiającym, dopuszczamy możliwość przesłania nam przez Zamawiającego umowy do podpisu za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy.

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

/pieczęć Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n. „**Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie**” nr ref.: FZP/ZP-26/U/8/16. oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

Miejscowość, dnia r.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

*

*Uwaga: zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. **Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

/pieczęć Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n. „**Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie** nr ref.: FZP/ZP-26/U/8/16 oświadczam/my, że brak jest wobec mnie/nas podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

Miejscowość, dnia r.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA Nr....
(dalej zwana „Umową”)

zawarta w Warszawie, w dniu pomiędzy:

Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (01-401) i adresem:, ul. Górczewska 89, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr 0000476231, Regon: 016441803, NIP: 5272699583 zwaną dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowaną przez:

Wiktora Masłowskiego - Prezesa Zarządu, uprawnionego do samodzielnej reprezentacji

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

..... z siedzibą w przy ulicy wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:, Regon:, NIP :, zwaną w treści Umowy „**Wykonawcą**”, reprezentowaną przez :

-

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG

(imię i nazwisko), prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą z siedzibą w przy ulicy wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez pod numerem, Regon:, NIP:, zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

zwanych łącznie „**Stronami**”.

Strony oświadczają, że w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej „uPzp”, zawarto umowę następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§1.

Przedmiotem Umowy jest świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie Zamawiającego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (OPZ), który stanowi załącznik nr 1 do Umowy oraz ofertą Wykonawcy, która stanowi załącznik nr 2 do Umowy.

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

§ 2.

Wykonawca oświadcza, że:

- 1) przed złożeniem oferty Zamawiającemu zapoznał się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przez niego przedmiotu zamówienia bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów;
- 2) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie Przedmiotu Umowy,
- 3) zobowiązuje się do wykonywania obowiązków wynikających z postanowień Umowy z należytą starannością obowiązującą podmioty profesjonalnie zajmujące się świadczeniem prac objętych Umową i w uzgodnionym terminie.
- 4) za działania i zaniechania osób za pomocą, których Umowę wykonuje lub którym wykonanie Umowy powierza, odpowiada jak za własne działania,

- 5) zobowiązuje się do przestrzegania w trakcie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy wszelkich norm i przepisów powszechnie obowiązujących dotyczących przedmiotu Umowy.
- 6) zobowiązuje się do zagwarantowania swoim pracownikom wypełniania zapisów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 6 czerwca 2013r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. (Dz. U. z 2013 r., poz. 696).
- 7) zapewni swoim pracownikom jednolitą odzież roboczą i obuwie, w ilości co najmniej po 2 komplety dla każdego pracownika oraz identyfikatory z podaną wyraźnie nazwą wykonawcy
- 8) zapewni, na własny koszt swoim pracownikom pranie odzieży roboczej.

PERSONEL WYKONAWCY

§ 3.

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ogólną i techniczną kontrolę nad wykonaniem przedmiotu Umowy.
2. Wykonawca zapewni wykwalifikowany personel niezbędny do właściwego i terminowego wykonania przedmiotu Umowy.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za nadzór nad zatrudnionym przez siebie personelem oraz nad współpracującymi z Wykonawcą podwykonawcami.
4. Wykonawca zobowiązany jest przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia do zapewnienia stabilnej obsady kadrowej tj. stałego zespołu pracowników w każdym Zakładzie i miejscu, o którym mowa w OPZ.
5. Wykonawca zobowiązany jest w dniu podpisania umowy dostarczyć wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z danymi niezbędnymi do wykonywania zamówienia, tj.: kopie dokumentów; orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych, okresowych badań kontrolnych, szkolenia BHP, szczepienia przeciw WZW typu B, szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych.
6. Zmiana personelu przedstawionego w wykazie osób spełniającego wymogi określone w SIWZ oraz rotacja na stanowiskach pracy i zastępstwa na czas nieobecności ,bez uprzedniej zgody Zamawiającego nie jest dopuszczalna.
7. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Wykonawcy wyniknie konieczność zmiany osoby wchodzącej w skład personelu, Wykonawca może zaproponować Zamawiającemu inną osobę, która będzie spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ.
8. Wniosek o zmianę osoby wchodzącej w skład personelu, powinien mieć formę pisemną, zawierać życiorys zastępcy i uzasadnienie zmiany.
9. W przypadku uzasadnionego pisemnego wniosku Zamawiającego o zmianę osoby wchodzącej w skład personelu, w szczególności w sytuacji gdy osoba ta narusza postanowienia Umowy, Wykonawca zobowiązany jest w terminie 5 dni od dnia otrzymania wniosku, zaproponować inną osobę, która będzie spełniać wymagania określone przez Zamawiającego przedstawiając informacje o których mowa w ust. 6.
10. W przypadku, gdy niezbędne okaże się zaangażowanie przez Wykonawcę dodatkowego personelu Wykonawca może tego dokonać po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego i pod warunkiem, że będzie on spełniać wymagania określone w SIWZ, na warunkach określonych w ust. 8 i 9.
11. Tytułem zmiany lub zaangażowania dodatkowego personelu Wykonawcy nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.
12. Pracownicy Wykonawcy złożą w dniu podpisania umowy oświadczenia o zachowaniu tajemnicy zawodowej i odpowiedniej postawy – kultura osobista w stosunku do pacjenta i personelu.
13. Wykonawca zobowiązany jest realizować świadczenia objęte przedmiotem umowy za pomocą osób wskazanych w Ofercie Wykonawcy oraz osób zaakceptowanych przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem § 3 ust 9, 10, 14 i 15.

14. Zamawiający może zażądać od Wykonawcy zmiany osoby/osób wykonujących umowę, jeżeli uzna, że nie wykonuje on swoich obowiązków wynikających z umowy lub wykonuje je nienależycie. Wykonawca obowiązany jest zmienić taką osobę w terminie wskazanym we wniosku Zamawiającego. Zapisy ust. poprzedzającego stosuje się odpowiednio.
15. Podczas nieobecności którejkolwiek z osób wykonujących zamówienie, wynikającej z okresu urlopowego lub choroby, Wykonawca zapewni zastępstwo na cały okres założonej pracy takiej osoby dla uniknięcia opóźnień w realizacji zamówienia. Takie zastępstwo będzie zaproponowane uprzednio na piśmie przez Wykonawcę. Zapisy ust. 8 stosuje się odpowiednio.
16. Zmiana składu osobowego lub zwiększenie liczby personelu bez akceptacji Zamawiającego stanowi podstawę do naliczenia kar umownych, o których mowa w § 9.

OBOWIĄZKI STRON W ZAKRESIE USŁUGI

§ 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się:
 - 1) wykonywać czynności wynikające z Umowy z zachowaniem standardów obowiązujących u Zamawiającego, (wszyscy pracownicy winni zapoznać się z obowiązującymi procedurami, instrukcjami i udokumentować to podpisem na liście dołączonej do danej procedury)
 - 2) do wykonywania przez pracowników zadań wynikających z umowy, tj. pełnienia dyżurów w pełnym i czystym umundurowaniu.
 - 3) przestrzegać przepisów sanitarno- epidemiologicznych, bhp, przeciwpożarowych oraz porządkowych obowiązujących w obiektach i na terenie Zamawiającego, które zostaną przekazane po podpisaniu umowy.
 - 4) na bieżąco i na własny koszt szkolić personel świadczący usługi w zakresie stosowania środków dezynfekcyjnych, przestrzegania zasad BHP oraz zakażeń szpitalnych. Zakres szkoleń dotyczących zakażeń szpitalnych przedstawi Zamawiający.
 - 5) wykonywać usługi w godzinach ustalonych z Zamawiającym w taki sposób, żeby nie naruszyć swobodnego korzystania z pomieszczeń zarówno przez pracowników Zamawiającego jak i osoby trzecie.
 - 6) ponosić koszty kar i mandatów za nieprzestrzeganie przepisów przez Wykonawcę nakładanych przez zewnętrzne instytucje kontrolujące, w tym Sanepid;
 - 7) ponosić odpowiedzialność za powierzone mienie oraz szkody wynikłe z czynu niedozwolonego lub z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków objętych Umową, zgodnie z niniejszą Umową oraz na zasadach ogólnych uregulowanych w k.c.
 - 8) zobowiązany jest do tworzenia comiesięcznego harmonogramu dyżurów na podstawie opisanego w OPZ sposobu świadczenia usług przez salowe i sanitariuszy.
 - 9) zobowiązany jest do comiesięcznego przekazania w formie elektronicznej (do każdego Zakładu) harmonogramu dyżurów, na kolejny miesiąc do 25 dnia każdego poprzedzającego miesiąca.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wniesienia uwag do przedstawionego harmonogramu w terminie 2 dni od daty przedłożenia (w formie pisemnej) Zamawiającemu tego harmonogramu przez Wykonawcę. Wszelkie zgłoszone przez Zamawiającego uwagi do jego aktualizacji Wykonawca ma obowiązek wnieść do harmonogramu w terminie 1 dnia do daty ich przedstawienia przez Zamawiającego.
3. Zamawiający zobowiązuje się umożliwić Wykonawcy korzystanie z ogólnodostępnych pomieszczeń socjalno – sanitarnych w zakresie niezbędnym do prawidłowego realizowania Umowy.

§ 5.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bieżącego nadzoru właściwego wykonania usługi realizowanej w ramach Umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli wewnętrznej z zakresu sposobu wykonywania procedur, mających na celu zapobieganie zakażeniom szpitalnym. Kontrole będą przeprowadzane przez członków ZKZS. Wszelkie nieprawidłowości dotyczące postępowania

niezgodnego z zasadami sanitarno – epidemiologicznymi, będą natychmiast poddawane korekcje.

3. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić przeprowadzenie kontroli przez właściwe instytucje w zakresie przestrzegania przez Wykonawcę prawa, w szczególności przepisów sanitarno – epidemiologicznych.
4. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za nienależyte wykonanie Umowy spowodowane czynnikami zewnętrznymi np. (zakłóceniami w dostawie wody, prądu), które niezwłocznie zostaną zgłoszone przez Wykonawcę Zamawiającemu.

CZAS TRWANIA UMOWY

§ 6.

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy liczonych od dnia 12.05.2016r. lub do wyczerpania kwoty określonej w § 3 ust. 1 Umowy - w zależności o tego, które z tych zdarzeń wystąpi jako pierwsze.
2. Ilekroć w Umowie jest mowa o „dniach roboczych”, należy przez to rozumieć dni: od poniedziałku do piątku, za wyłączeniem dni wolnych od pracy określonych w art. 1 ust. 1 Ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (Dz. U. Nr.4 poz.28 ze zm.).

UBEZPIECZENIE WYKONAWCY

§ 7.

1. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania – w całym okresie obowiązywania umowy – ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanych czynności. Minimalna suma gwarancyjna przedmiotowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie może być niższa niż 700 000,00 zł.
2. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu kopie polisy odpowiedzialności cywilnej w terminie 7 dni od dnia podpisania niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć, na każde wezwanie Zamawiającego, dowody dotrzymywania warunków umowy ubezpieczenia, w tym również dowody opłacania składek. Brak ciągłości umowy ubezpieczenia (w tym brak zapłacenia należnych składek) stanowić może podstawę do odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Wykonawca zwróci Zamawiającemu wszelkie koszty, jakie Zamawiający poniesie z tytułu szkód wynikłych z jakiegokolwiek nie wywiązania się lub nienależytego wywiązania się Wykonawcy z jego zobowiązań określonych w Umowie oraz poniesie z tego tytułu pełną odpowiedzialność odszkodowawczą względem Zamawiającego i osób trzecich.

WARTOŚĆ UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 8.

1. Za wykonanie przedmiotu Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy całkowite wynagrodzenie nie przekraczające kwoty:
netto:złotych (słownie: złotych)
VAT:złotych (słownie: złotych)
brutto:złotych (słownie: złotych).
2. Kwota określona w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w umowie i załącznikach do Umowy
3. Należność z tytułu realizacji umowy płatna będzie za faktycznie świadczone usługi za dany okres sprawozdawczy (miesiąc kalendarzowy) na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Podstawą wystawienia faktury VAT będzie zaakceptowany przez Zamawiającego raport wg ustalonego wzoru, stanowiącego załącznik nr 10 do SIWZ i nr 2 umowy, sporządzony na podstawie zaakceptowanego harmonogramu i jego rzeczywistego wykonania.
5. Zapłata należności, o której mowa w ust. 3 za miesiąc świadczenia usługi następować będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy na podstawie comiesięcznych prawidłowo

- wystawionych faktur przez Wykonawcę w ciągu 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury za zrealizowaną część przedmiotu Umowy.
6. Za datę zapłaty Strony ustalają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
 7. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności, o której mowa w ust. 1 bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
 8. Płatności na rzecz Wykonawcy mogą zostać pomniejszone o naliczone kary umowne, zgodnie z § 9 Umowy.
 9. Wypłata wynagrodzenia zostanie dokonana w złotych polskich.
 10. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania w pełnym zakresie przedmiotu Umowy, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia, poza roszczeniem o zapłatę za już świadczone usługi.

KARY UMOWNE

§ 9.

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych. Wykonawca zapłaci karę umowną, w przypadku:
 - 1) odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub rozwiązania umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po jego stronie w wysokości 15% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 ust. 1 Umowy;
 - 2) trzykrotnego nieuzasadnionego odmówienia wykonania polecenia przez tę samą osobę wchodzącą w skład personelu Wykonawcy, odnotowanego w raporcie pielęgniarskim, - w wysokości 5 % wartości miesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w § 8 ust. 3.
 - 3) za każdy nie obsadzony przez personel Wykonawcy dyżur - w wysokości 100 zł. brutto
 - 4) w przypadku ujawnienia przez Wykonawcę danych, pozyskanych przy wykonywaniu umowy, a także innych informacji mogących mieć charakter informacji poufnych, dotyczących przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §8 ust. 1;
 - 5) W przypadku nie dostarczenia kopii Polisy ubezpieczenia zgodnie z w § 7 – w wysokości 1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w §8 ust. 1.
 - 6) w przypadku wykonania umowy przez osobę inną niż określoną we Wniosku o wszczęcie postępowania lub nie zatwierdzoną przez Zamawiającego i niezaakceptowaną uprzednio przez Zamawiającego – w wysokości 1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa §8 ust. 1;
 - 7) innego niż powyżej wymienione nienależytego wykonania umowy każdorazowo w wysokości 2% kwoty brutto, o której mowa w § 8 ust. 1.
2. Kary umowne mogą podlegać łączeniu.
3. Zamawiający ma prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
4. Za miesięczne wynagrodzenie brutto Strony rozumieją wynagrodzenie należne Wykonawcy w miesiącu, w którym doszło do naruszenia postanowień Umowy.
5. Roszczenia z tytułu kar umownych będą pokrywane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy lub przez Wykonawcę na podstawie pisemnego wezwania do zapłaty, w zależności od wyboru Zamawiającego.
6. W przypadku zakwestionowania jakości w zakresie realizowanej przez Wykonawcę usługi przez zewnętrzne podmioty kontrolujące, o których mowa w § 5 ust. 2 umowy i inne posiadające uprawnienie do kontroli oraz nałożenia na Zamawiającego kary finansowej, kara ta zostanie w całości potrącona z wynagrodzenia należnego Wykonawcy na co wyraża on zgodę.

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

§ 10

1. Zamawiający może odstąpić od Umowy w całości lub części, jeżeli:
 - 1) gdy Wykonawca zaprzestał prowadzenia działalności, wszczęte zostało wobec niego postępowanie likwidacyjne, upadłościowe bądź naprawcze - w terminie 30 dni od dnia, w

którym Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;

- 2) gdy Wykonawca wykonuje usługę lub jej część w sposób sprzeczny z Umową, w szczególności zleca wykonanie prac będących przedmiotem Umowy innym osobom niż wskazane w ofercie Wykonawcy lub niezaprobowanym przez Zamawiającego i nie zmienia sposobu realizacji Umowy mimo wezwania go do tego przez Zamawiającego w terminie określonym w tym wezwaniu lub nie usunie uchybień mimo wezwania przez Zamawiającego do usunięcia uchybień w terminie określonym w wezwaniu - w terminie 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie z tej przyczyny. Obowiązku wezwania do usunięcia uchybień nie stosuje się w sytuacjach, w których z uwagi na charakter danego uchybienia nie można go usunąć lub wymagane było jego natychmiastowe usunięcie.
 - 3) gdy Wykonawca uniemożliwia przeprowadzenie kontroli przez Zamawiającego lub uprawnione do tego organy – w terminie 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie z tej przyczyny
 - 4) powtarzającego się przez dwa kolejne miesiące przypadku trzykrotnego nieuzasadnionego odmówienia wykonania polecenia przez tę samą osobę wchodzącą w skład personelu Wykonawcy, - w terminie 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie z tej przyczyny.,
 - 5) W razie trzykrotnego naruszenia przez Wykonawcę postanowień §3 w szczególności ust. 6, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie z tej przyczyny.
 - 6) jeżeli Wykonawca złoży fałszywe oświadczenie w ramach realizacji umowy albo oświadczenie niekompletne, którego nie uzupełni w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
 - 7) jeżeli wystąpi jedna z przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 4-11 Pzp – w terminie do 30 dni od dnia kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
 - 8) jeżeli suma kar umownych, o których mowa w §9 przekroczy 30% łącznej kwoty wynagrodzenia, o której mowa w § 8 ust. 1 – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
 - 9) jeżeli Wykonawca rozszerza zakres podwykonawstwa poza wskazany w Ofercie Wykonawcy i nie zmienia sposobu realizacji umowy, mimo wezwania przez Zamawiającego do usunięcia uchybień w terminie określonym w wezwaniu – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
2. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy należy złożyć drugiej stronie w formie pisemnej w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu musi zawierać uzasadnienie.
 3. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty kar umownych określonych w § 9 umowy.

ZARZĄDZANIE REALIZACJĄ UMOWY/OSOBY DO KONTAKTÓW

§ 11.

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację umowy są:
 - 1) Ze strony Wykonawcy - <.....>
 - 2) Ze strony Zamawiającego – Pani Beata Nowicka – Kierownik Działu Pielęgniarstwa lub inna osoba zastępująca (22) 321-12-02.
2. Zmiana osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w ust. 1 będzie odbywać się poprzez pisemne zgłoszenie i nie stanowi zamiany Umowy.
3. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za pracowników Wykonawcy.

DANE OSOBOWE

§ 12.

1. Z dniem podpisania umowy, Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2105 poz. 2135 z późn. zm.) oraz zgodnie z wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024).
3. Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z przepisami, o których mowa w ust. 2, i zobowiązuje się do przetwarzania danych zgodnie z tymi przepisami. W szczególności Wykonawca zobowiązuje się do stworzenia i stosowania przy przetwarzaniu danych osobowych odpowiednich procedur i zabezpieczeń technicznych, informatycznych i organizacyjnych wymaganych przepisami, o których mowa w ust. 2.
4. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić bezpieczeństwo danych udostępnionych i powierzonych przez Zamawiającego.
5. W przypadku ujawnienia lub utraty danych osobowych, Wykonawca zobowiązuje się do bezzwłocznego pisemnego poinformowania Zamawiającego o tym fakcie, wskazując okoliczności zdarzenia i zakres ujawnionych lub utraconych danych.
6. Wykonawca dopuści do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osoby posiadające stosowne imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. W tym celu Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania i odwoływania imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych oraz prowadzenia ewidencji, o której mowa w art. 39 ust. 1 ustawy, o której mowa w ust. 2. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik nr 3 do umowy, natomiast wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik nr 4 do umowy.
7. Wykonawca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zamawiającego lub osób trzecich na skutek niezgodnego z umową przetwarzania danych osobowych lub ich ujawnienia bądź utraty.
8. Jeżeli Wykonawca realizując umowę zleci podwykonawcom prace, w trakcie których będą przetwarzane dane osobowe, odpowiedni powierzy im, za zgodą Zamawiającego, w drodze umowy zawartej na piśmie przetwarzanie tych danych na warunkach zgodnych z niniejszą umową. W przypadku zlecenia prac podwykonawcom, Wykonawca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zamawiającego lub osób trzecich na skutek przetwarzania przez podwykonawców danych osobowych niezgodnego z niniejszą umową lub przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
9. Wykonawca wyraża zgodę i zobowiązuje się umożliwić kontrolowanie przez Zamawiającego, osoby i podmioty upoważnione przez Zamawiającego oraz inne uprawnione podmioty, pomieszczeń i sprzętu używanego, w zakresie niezbędnym do należytego wykonania niniejszej umowy przy przetwarzaniu danych osobowych. Wykonawca jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń kontrolujących.
10. Zamawiający powierza Wykonawcy realizację obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 24 ust. 1 ustawy, o której mowa w ust. 2.

PODWYKONAWCY

§ 13.

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie działań realizowanych w ramach niniejszej umowy podwykonawcy, w zakresie określonym w Ofercie Wykonawcy.
2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie Wykonawcy bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie zapisy niniejszej umowy odnoszące się do Wykonawcy stosuje się odpowiednio do wszystkich podwykonawców, za których działania lub zaniechania Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka.

ZMIANY UMOWY

§14.

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający przewiduje następujące możliwości dokonania ewentualnych istotnych zmian postanowień zawartej Umowy:
 - 1) wynagrodzenia, w przypadkach i na zasadach określonych w ust. 3-6
 - 2) miejsca usług;
 - 3) zmiana terminu obowiązywania umowy (tj. jego wydłużenie), jednak nie więcej niż o 3 miesiące, w sytuacji nie wykorzystania wartości umowy w pierwotnym terminie;
 - 4) w przypadku zmiany danych podmiotowych Wykonawcy (np. w wyniku przekształcenia, przejęcia itp.).
3. W przypadku zmiany:
 - a) stawki podatku od towarów i usług,
 - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) 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, Strony dokonają stosownej zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy na mocy umowy.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 lit. a), wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmienia się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 lit. b), wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia za pracę.
6. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 lit. c), wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób wykonujących zamówienie.
7. Zmiany, o których mowa w ust. 3-6, będą dokonywane na pisemny, umotywowany wniosek Wykonawcy. Wykonawca jest zobowiązany przedstawić oraz wykazać Zamawiającemu, w jaki sposób zmiany, o których mowa w ust. 3 wpływają na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek Wykonawcy powinien zawierać szczegółowe wyliczenie wpływu zmian, o których mowa ust. 3 lit. b) i c) na koszty wykonania zamówienia, poparte odpowiednimi dokumentami. W przypadku, gdy Wykonawca wykaże wpływ zmian przepisów prawa na koszty wykonania zamówienia, Strony dokonają stosownej zmiany umowy.

POUFNOŚĆ INFORMACJI

§ 15.

1. Z zastrzeżeniem postanowienia ust. 2, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich dotyczących Zamawiającego danych i informacji uzyskanych w jakikolwiek sposób (zamierzony lub przypadkowy) w związku z wykonywaniem umowy, bez względu na sposób i formę ich przekazania, nazywanych dalej łącznie „Informacjami Poufnymi”.
2. Obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w ust. 1, nie stosuje się do danych i informacji:
 - 1) dostępnych publicznie;
 - 2) otrzymanych przez Wykonawcę, zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, od osoby trzeciej bez obowiązku zachowania poufności;
 - 3) które w momencie ich przekazania przez Zamawiającego były już znane Wykonawcy bez obowiązku zachowania poufności;

- 4) w stosunku do których Wykonawca uzyskał pisemną zgodę Zamawiającego na ich ujawnienie.
3. W przypadku, gdy ujawnienie Informacji Poufnych przez Wykonawcę jest wymagane na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego, Wykonawca poinformuje Zamawiającego o przyczynach i zakresie ujawnionych Informacji Poufnych. Poinformowanie takie powinno nastąpić w formie pisemnej lub w formie wiadomości wysłanej na adres poczty elektronicznej Zamawiającego, chyba że takie poinformowanie Zamawiającego byłoby sprzeczne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) dołożenia właściwych starań w celu zabezpieczenia Informacji Poufnych przed ich utratą, zniekształceniem oraz dostępem nieupoważnionych osób trzecich;
 - 2) niewykorzystywania Informacji Poufnych w celach innych niż wykonanie umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do poinformowania każdej z osób, przy pomocy których wykonuje umowę i które będą miały dostęp do Informacji Poufnych, o wynikających z umowy obowiązkach w zakresie zachowania poufności, a także do skutecznego zobowiązania i egzekwowania od tych osób obowiązków w zakresie zachowania poufności. Za ewentualne naruszenia tych obowiązków przez osoby trzecie Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak za własne działania.
6. W przypadku utraty lub zniekształcenia Informacji Poufnych lub dostępu nieupoważnionej osoby trzeciej do Informacji Poufnych, Wykonawca bezzwłocznie podejmie odpowiednie do sytuacji działania ochronne oraz poinformuje o sytuacji Zamawiającego. Poinformowanie takie, w formie pisemnej lub w formie wiadomości wysłanej na adres poczty elektronicznej Zamawiającego, powinno opisywać okoliczności zdarzenia, zakres i skutki utraty, zniekształcenia lub ujawnienia Informacji Poufnych oraz podjęte działania ochronne.
7. Po wykonaniu umowy oraz w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze Stron, Wykonawca bezzwłocznie zwróci Zamawiającemu lub komisyjnie zniszczy wszelkie Informacje Poufne.
8. Ustanowione umową zasady zachowania poufności Informacji Poufnych, jak również przewidziane w umowie kary umowne z tytułu naruszenia zasad zachowania poufności Informacji Poufnych, obowiązują zarówno podczas wykonania umowy, jak i po jej wygaśnięciu.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 16.

Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozpatrywać bez zbędnej zwłoki w drodze wspólnych negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia kompromisu, spory te będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 17.

W sprawach nie uregulowanych w Umowie zastosowanie mają przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 18.

1. Integralną część niniejszej umowy stanowi załącznik:

Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia,

Załącznik nr 2 - Oferta Wykonawcy.

Załącznik nr 3 – Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych,

Załącznik nr 4 – Wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.

2. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach trzy dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

UPOWAŻNIENIE Nr _____
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
podczas realizacji umowy na

„Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie” nr referencyjny sprawy:
FZP/ZP-26/U/8/16

Z dniem r., na podstawie art. 37 w związku z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 poz. 2135 z późn. zm.), upoważniam Panią/Pana* do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy pn. **„Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie”** nr referencyjny sprawy: FZP/ZP-26/U/8/16

Upoważnienie obowiązuje do dnia odwołania, nie później jednak niż do dnia
Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani* zatrudnienia w

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę

*niepotrzebne skreślić

ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr _____
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
podczas realizacji umowy na

**„Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie” nr referencyjny sprawy:
FZP/ZP-26/U/8/16**

Z dniem r., odwołuję upoważnienie nr do przetwarzania
danych osobowych wystawione dla Pani/Pana
.....

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę

*niepotrzebne skreślić

/pieczęć Wykonawcy/

INFORMACJA O GRUPIE KAPITAŁOWEJ

Stosownie do art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy pzp, oświadczam, iż **nie należę/należę**⁴ do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z późna. zm).

[wypełnić w przypadku złożenia oświadczenia o należeniu do grupy kapitałowej]:

Poniżej składam listę podmiotów, należących do tej samej grupy kapitałowej, co reprezentowany przeze mnie podmiot:

1.....

2.....

Itd.

Miejscowość, dnia r.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

⁴ Niepotrzebne skreślić.
FZP/ZP-26/U/8/16

.....
pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH
GŁÓWNYCH USŁUG W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA
OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE.**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość w PLN brutto	Daty wykonania (data rozpoczęcia/zakończenia: a: dzień, miesiąc, rok)	Zamawiający (nazwa Zamawiającego, adres, nr telefonu)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Uwaga! Dla wszystkich wyżej wymienionych usług należy dołączyć do oferty dokumenty potwierdzające, że zostały one wykonane należycie.

Miejscowość, dnia r.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....
pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG
NA POTRZEBY KRYTERIUM OCENY OFERT „DOŚWIADCZENIE”**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość w PLN brutto	Daty wykonania (data rozpoczęcia/zakończenia a: dzień, miesiąc, rok)	Zamawiający (nazwa Zamawiającego, adres, nr telefonu)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

1) Na potrzeby przyznania punktów w ramach kryterium „Doświadczenie”, Wykonawca przedstawia dodatkowe wykonane lub wykonywane usługi spełniające wymagania określone w Rozdziale X ust. 1 pkt 2) siwz (tj. poza usługami wskazywanymi na potrzeby wykazania spełnienia warunku w zakresie wiedzy i doświadczenia).

2) Do każdej ze wskazanych w wykazie usług należy załączyć dokument potwierdzający ich należyte wykonanie

3) Wykaz i dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług w nim ujętych nie podlegają uzupełnieniu. Nie złożenie ww. dokumentów będzie skutkowało nie przyznaniem punktów w ramach kryterium oceny ofert „Doświadczenie”.

Miejscowość, dnia r.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....
pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia oraz
zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie do dysponowania
tymi osobami**

Lp.	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja w realizacji zamówienia ⁵	Informacja o podstawie do dysponowania wymienionymi osobami ⁶ :
1		Koordynator	
2		Salowa/Salowy nr 1	
3		Salowa/Salowy nr 2	
4		Salowa/Salowy nr 3	
5		Salowa/Salowy nr 4	
6		Salowa/Salowy nr 5	
7		Salowa/Salowy nr 6	
8		Salowa/Salowy nr 7	
9		Salowa/Salowy nr 8	
10		Salowa/Salowy nr 9	
11		Salowa/Salowy nr 10	
12		Salowa/Salowy nr 11	
13		Salowa/Salowy nr 12	
14		Salowa/Salowy nr 13	
15		Salowa/Salowy nr 14	
16		Salowa/Salowy nr 15	
17		Salowa/Salowy nr 16	
18		Salowa/Salowy nr 17	
19		Salowa/Salowy nr 18	
20		Salowa/Salowy nr 19	
21		Salowa/Salowy nr 20	
22		Sanitariusz nr 1	
23		Sanitariusz nr 2	
24		Sanitariusz nr 3	
25		Sanitariusz nr 4	
26		Sanitariusz nr 5	
...			

Tabelę powielić w zależności od potrzeb.

I. Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia: Koordynator

1.	Imię i nazwisko:	
2.	Czy osoba w ciągu 2 lat przed terminem składania ofert była odpowiedzialna za organizację pracy personelu w związku z realizacją co najmniej 1 usługi świadczenia prac pomocniczych przy pacjencie na	

⁵ zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu

⁶ Wykonawca zobowiązany jest podać, na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w pkt I – na przykład: stosunek pracy, zlecenia, korzystanie z zasobu podmiotu trzeciego.

	<i>oddziałach szpitalnych (Należy wskazać TAK lub NIE)</i>	
3.	Opis posiadanego doświadczenia (w kontekście wymagań Zamawiającego określonych w SIWZ)	
3.1	Czas trwania: od (dd/mm/rr) do (dd/mm/rr)	
3.2	Pracodawca/Zamawiający: (nazwa i adres)	
3.3	Funkcja/Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia:	
3.4	Zakres doświadczenia/opis doświadczenia	

Tabelę powielić w zależności od potrzeb.

II. Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia: Salowy/Salowa nr

1.	Imię i nazwisko:	
2.	Czy osoba posiada <i>kwalifikacje do wykonywania usługi, określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 r., nr 151, poz. 896)? (Należy wskazać TAK lub NIE)</i>	
3.	Czy osoba przechodziła/posiada <i>szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych? (Należy wskazać TAK lub NIE)</i>	
4.	Czy osoba posiada <i>przeszkolenia w zakresie używania środków dezynfekcyjnych? (Należy wskazać TAK lub NIE)</i>	
5.	Czy osoba posiada <i>doświadczenie zawodowe w jednostkach ochrony zdrowia na stanowisku salowa w wymiarze co najmniej 6 miesięcy? (Należy wskazać TAK lub NIE)</i>	
3.	Opis posiadanego doświadczenia (w kontekście wymagań Zamawiającego określonych w SIWZ)	
3.1	Czas trwania: od (dd/mm/rr) do (dd/mm/rr)	
3.2	Pracodawca/Zamawiający: (nazwa i adres)	
3.3	Funkcja/Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia:	
3.4	Zakres doświadczenia/opis doświadczenia	

Tabelę należy powielić w zależności od potrzeb.

III. Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia: Sanitariusz nr

1.	Imię i nazwisko:	
2.	Czy osoba posiada <i>kwalifikacje do wykonywania usługi, określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 r., nr 151, poz. 896)? (Należy wskazać TAK lub NIE)</i>	
3.	Czy osoba przechodziła/posiada <i>szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych? (Należy wskazać TAK lub NIE)</i>	
4.	Czy osoba posiada <i>przeszkolenia w zakresie używania środków dezynfekcyjnych? (Należy wskazać TAK lub NIE)</i>	

	NIE)	
5.	Czy osoba jest zdolna do podnoszenia ciężarów o wadze do 50 kg? (Należy wskazać TAK lub NIE)	
6.	Czy osoba posiada <i>doświadczenie zawodowe w jednostkach ochrony zdrowia na stanowisku sanitariusza w wymiarze co najmniej 6 miesięcy?</i> (Należy wskazać TAK lub NIE)	
3.	Opis posiadanego doświadczenia (w kontekście wymagań Zamawiającego określonych w SIWZ)	
3.1	Czas trwania: od (dd/mm/rr) do (dd/mm/rr)	
3.2	Pracodawca/Zamawiający: (nazwa i adres)	
3.3	Funkcja/Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia:	
3.4	Zakres doświadczenia/opis doświadczenia	

Tabełę należy powielić w zależności od potrzeb.

data2016 r.

.....
podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/ych

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest: „świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie wykonanych na zlecenie personelu pielęgniarskiego i lekarskiego” na rzecz: Centrum Leczniczo Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o.;
2. Miejscem świadczenia przedmiotu zamówienia będą Zakłady szpitala Centrum Leczniczo Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS znajdujące się w Warszawie ul Górczewska 89.

II. Zakres usługi obejmuje wykonywanie następujących czynności pomocniczych przy pacjencie

1. Wykonywanie prac opiekuńczo pomocniczych na rzecz pacjenta.
2. Pomoc pacjentom w czynnościach związanych z utrzymaniem higieny osobistej oraz zaspokajaniem potrzeb fizjologicznych.
3. Zmiana bielizny pościelowej, a po wypisie pacjenta wraz z myciem i dezynfekcją łóżek.
4. Transport - pacjentów na badania i konsultacje.
5. Transport materiałów do badań.
6. Doraźna pomoc personelowi pielęgniarskiemu w usuwaniu zanieczyszczeń (po godzinach pracy osób sprzątających).
7. Współpraca z personelem medycznym Zamawiającego.
8. Przestrzeganie i stosowanie standardów i procedur obowiązujących w Zakładzie Opieki Medycznej Zamawiającego.

UWAGA!!!

Dokładny zakres prac personelu pomocniczego określają załączniki a, b, c, d, e, f, g, h do Opisu Przedmiotu Zamówienia.

III. Wymagane warunki realizacji zamówienia :

1. Wykonawca zobowiązany jest przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia do zapewnienia stabilnej obsady kadrowej tj. stałego zespołu pracowników w każdym Zakładzie. Rotacja na stanowiskach pracy i zastępstwa na czas nieobecności muszą być ustalone z ustanowionym przedstawicielem Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest na bieżąco i na własny koszt szkolić personel świadczący usługi w zakresie stosowania środków dezynfekcyjnych, przestrzegania zasad BHP oraz zakażeń szpitalnych.
 - 1) Szkolenie wstępne z zakresu zakażeń szpitalnych przeprowadzone będzie przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych, udokumentowane i cyklicznie powtarzane. Szczegółowy zakres szkoleń może być modyfikowany przez przedstawicieli Zamawiającego, członków ZKZS.

Szczegółowy zakres kontroli dotyczący zakażenia szpitalne obejmuje:

- postępowanie z bielizną szpitalną,
- mycie i dezynfekcja łóżka szpitalnego,
- higiena rąk,
- postępowanie z odpadami medycznymi,
- mycie chorego,
- postępowanie w reżimie sanitarnym,
- postępowanie z plamą organiczną
- postępowanie po ekspozycji,
- stosowanie odzieży ochronnej, w tym rękawic ochronnych
- postępowanie ze środkiem dezynfekcyjnym.

- sposoby dekontaminacji powierzchni i urządzeń medycznych.

Po szkoleniach pracownicy będą podlegać okresowemu sprawdzeniu wiedzy i umiejętności z zakresu zakażeń szpitalnych, wiedzę sprawdzać będą członkowie ZKZS, uwagi będą przekazywane do Zarządu Wykonawcy w celu wykonania zaleceń.

Wszelkie uwagi, zalecenia co do postępowania zgodnego z zasadami epidemiologicznymi, wynikającymi z aktualnej wiedzy medycznej, Wykonawca ma obowiązek wdrożyć i wymagać od pracowników.

- 2) Szkolenie wstępne w zakresie używania środków dezynfekcyjnych przeprowadzone będzie przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych, podlegające kontroli skuteczności szkoleń, które sprawdzać będzie ZKZS Centrum ATTIS.
3. Wykonawca jest zobowiązany do zagwarantowania swoim pracownikom wypełnianie zapisów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 6 czerwca 2013r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Dz. U. z dnia 19 czerwca 2013r; poz. 696.
4. Wykonawca zapewni swoim pracownikom jednolitą odzież roboczą i obuwie, w ilości co najmniej po 2 komplety dla każdego pracownika oraz identyfikatory z podaną wyraźnie nazwą wykonawcy, odzież jednorazową ochronną (fartuchy foliowe lub flizelinowe do zmiany pościeli lub mycia chorego zanieczyszczonego)
5. Wykonawca na własny koszt zapewni swoim pracownikom pranie odzieży roboczej.
6. Pracownicy Wykonawcy złożą w dniu podpisania umowy oświadczenia o zachowaniu tajemnicy zawodowej i odpowiedniej postawy – kultura osobista w stosunku do pacjenta i personelu.
7. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do pełnienia dyżurów w pełnym czystym umundurowaniu.
8. Wykonawca zobowiązany jest w dniu podpisania umowy dostarczyć wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z danymi niezbędnymi do wykonywania zamówienia, tj.: kopie dokumentów; orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych, szkolenia BHP.
9. Należność z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy (miesiąc kalendarzowy) wypłacana będzie każdą przepracowaną godzinę po przedstawieniu faktury wraz z raportem stanowiący załącznik do faktury wg ustalonego wzoru.
10. Przewidywana miesięczna ilość godzin do 5000.
11. Wykonawca zobowiązany jest do comiesięcznego przekazania w formie elektronicznej (do każdego Zakładu) dyżurów na kolejny miesiąc do 25 dnia każdego poprzedzającego miesiąca.

IV. Sposób świadczenia usług :

➤ Praca personelu pomocniczego (**salowych**) odbywać się będzie:

- **w Zakładzie Chorób Wewnętrznych** (2 piętra)
 - od 7, ⁰⁰ do 19, ⁰⁰ po jednej salowej na każdym piętrze przez 7 dni w tygodniu.
 - od 19,00 do 7,00 po jednej salowej na każdym piętrze przez 7 dni w tygodniu.
 - od 7, ⁰⁰ do 15, ⁰⁰ jedna salowa gospodarcza przez 5 dni roboczych w tygodniu
- **w Zakładzie Chirurgicznym Ogólnym**
- **odcinek opieki pooperacyjnej (I i IIp)**
 - od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ jedna salowa przez 5 dni roboczych w tygodniu
 - od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa gospodarcza przez 5 dni roboczych w tygodniu
 - w soboty od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ jedna salowa (w razie potrzeby)
- **odcinek torakochirurgii Vp**
 - od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ jedna salowa przez 5 dni roboczych w tygodniu
- **W Zakładzie Rehabilitacji**
 - od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa gospodarcza przez 5 dni roboczych w tygodniu

- **basen**
- od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ po jednej salowej przez 2 dni w tygodniu (poniedziałek i środa)
- pozostałe 3 dni (wtorek, czwartek, piątek) od 8⁰⁰ do 15⁰⁰

- **gabinet masażu wirowego**
- od 7⁰⁰ do 18⁰⁰ po 2 salowe przez 5 dni roboczych w tygodniu
- w soboty od 7⁰⁰ do 13⁰⁰ jedna salowa

- **w Izbie Przyjęć** od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa przez 5 dni roboczych w tygodniu

- Praca personelu pomocniczego - **sanitariuszy** (osoby zdolne do podnoszenia ciężarów do 50kg) odbywać się będzie:

- **w Zakładzie Chorób Wewnętrznych** (2 piętra)
- od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jeden sanitariusz na każdym piętrze przez 5 dni roboczych w tygodniu

- **w Izbie Przyjęć**
- od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ 1 sanitariusz przez 7 dni w tygodniu
- od 19⁰⁰ do 7⁰⁰ 1 sanitariusz przez 7 dni w tygodniu

UWAGA !!! W razie potrzeby w/w pracownicy mogą być przesunięci na inne odcinki pracy w ramach tego samego dyżuru.

V. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonywania zamówienia: **12 miesiące od daty podpisania lub do wyczerpania kwoty określonej w § 3 ust. 1 Umowy - w zależności o tego, które z tych zdarzeń wystąpi jako pierwsze.**

VI. Opis warunków udziału w postępowaniu

Osoby biorące udział w postępowaniu muszą :

- posiadać kwalifikacje do wykonania usługi, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami oraz szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych;
 - Sanitariusze muszą posiadać udokumentowaną zdolność podnoszenia ciężarów o wadze do 50kg.
 - Posiadać zaświadczenia o przeszkoleniu w zakresie używania środków dezynfekcyjnych,
 - posiadać doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku odpowiednio: salowa, sanitariusz szpitalny zdobyte w jednostkach ochrony zdrowia w wymiarze minimum 6 miesięcy na stosownym stanowisku,
 - posiadać dla pracowników przeznaczonych do wykonania przedmiotu zamówienia aktualne na dzień podpisania umowy zaświadczenia okresowych badań lekarskich;
- a) obowiązkowo **muszą być zaszczepieni przeciw WZW typu B,**

ZAKRES PRAC PERSONELU POMOCNICZEGO

ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE CHORÓB WEWNĘTRZNYCH

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzien nie	2 razy dzien nie	Inna częstotliwość
1.	<i>Pomoc przy karmieniu pacjentów ciężko chorych i niepełnosprawnych</i>			<i>Przy każdym posiłku</i>
2.	<i>Mycie sztućców i kubeczków pacjentom leżącym</i>			<i>Po każdym posiłku</i>
3.	<i>Pomoc przy toalecie ciała pacjentów leżących</i>		x	<i>W razie potrzeby</i>
4.	<i>Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem</i>			<i>W razie potrzeby</i>
5.	<i>Zmiana pampersów</i>		x	<i>I w razie potrzeby</i>
6.	<i>Mycie chorych zanieczyszczających się</i>			<i>W razie potrzeby</i>
7.	<i>Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta</i>			<i>W razie potrzeby</i>
8.	<i>Ścielenie łóżek i porządkowanie szafek przy łóżkowych pacjentom leżącym</i>		<i>Rano , wiecz ór</i>	<i>I w razie potrzeby</i>

9.	<i>Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)</i>			<i>W razie potrzeby</i>
10.	<i>Reagowanie na dzwonki z sal chorych</i>			<i>Na każdy dzwonek</i>
11.	<i>Opróżnianie i mycie słoï na DZM</i>	<i>rano</i>		
12.	<i>Opróżnianie worków Fole'ya</i>		<i>x</i>	<i>W razie potrzeby</i>
13.	<i>Transportowanie chorych na badania i konsultacje</i>			<i>W razie potrzeby</i>
14.	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>	<i>rano</i>		<i>I w razie potrzeby</i>
15	<i>Przynoszenie wyników badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
16	<i>Mycie i dezynfekcja misek używanych do mycia pacjentów</i>			<i>Po każdym użyciu</i>
17	<i>Rozmrażanie i mycie lodówek dla pacjentów</i>			<i>1 x w miesiącu</i>
18	<i>Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
19	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
20	<i>Sprzątanie podług w przypadku zanieczyszczenia przez pacjentów (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)</i>			<i>W razie potrzeby</i>
21	<i>Wietrzenie sal</i>		<i>x</i>	
22	<i>Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>

**ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM
CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE REHABILITACJI – MASAŻ
WIROWY, OKŁADY CIEPLNE**

1. Przygotowanie pracowni do przyjęcia pacjentów;

- Rozgrzanie okładów żelowych do odpowiedniej temperatury*
- Napętnienie wirówek ciepłą wodą*
- Przygotowanie urządzenia do kąpeli czterokomorowej (elektrolecznictwo)*

2. Wykonywanie zabiegów ściśle według zlecenia.

3. Mycie i dezynfekcja wirówek po każdym zabiegu.

4. Dezynfekcja okładów żelowych i kozetek po każdym pacjencie.

5. Prowadzenie karty zabiegowej pacjenta.

6. Rejestrowanie wykonanych zabiegów

7. Pomoc pacjentom w przygotowaniu się do zabiegu oraz po jego wykonaniu.

8. Natychmiastowe powiadomienie lekarza w przypadku złego samopoczucia pacjenta.

9. Odkamienianie wirówek i urządzenia do kąpeli czterokomorowej minimum 1 x w tygodniu.

10. Codzienne spuszczenie wody i mycie urządzenia do podgrzewania okładów żelowych.

11. Odkamienianie urządzenia do podgrzewania okładów żelowych minimum 1x w tygodniu.

12. Bieżące utrzymywanie pracowni w czystości.

13. Dbanie o estetyczny wygląd pracowni.

14. Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu.

15. Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą (lub inne pielęgniarki pod jej nieobecność).

16. W czasie trwania zabiegów pracownik zobowiązany jest do obecności w pracowni.

ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM

CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE REHABILITACJI -BASEN

- 1) *Codzienna kontrola poziomu chloru, Ph oraz temperatury wody w basenie.*
- 2) *Dozowanie wymaganych środków chemicznych w basenie.*
- 3) *Prowadzenie karty zabiegowej pacjenta.*
- 4) *Rejestrowanie wykonanych zabiegów*
- 5) *Pomoc pacjentom niepełnosprawnym przy przebieraniu się.*
- 6) *Nadzór nad pacjentami podczas kąpieli pod prysznicem.*
- 7) *Dezynfekcja kabin prysznicowych po każdym użyciu.*
- 8) *Mycie i dezynfekcja kabin prysznicowych po zakończeniu ćwiczeń każdej grupy.*
- 9) *Zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom podczas wchodzenia i wychodzenia z basenu.*
- 10) *Mycie i dezynfekcja przyrządów do ćwiczeń w wodzie po każdym ich użyciu.*
- 11) *Mycie i dezynfekcja pomieszczeń basenowych po każdym zajęciach.*
- 12) *Mycie i dezynfekcja brodzika po każdym zajęciach.*
- 13) *Odkamienianie dyszy przy brodziku minimum 1x w tygodniu.*
- 14) *Gruntowne czyszczenie wraz z szorowaniem całego pomieszczenia basenowego (bez niecki basenowej) w każdy piątek.*
- 15) *Uzupełnianie środków dezynfekcyjnych i myjących.*
- 16) *Stały nadzór nad pacjentami.*
- 17) *. Dbanie o estetyczny wygląd pomieszczeń basenowych.*
- 18) *Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu.*
- 19) *Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą (lub inne pielęgniarki pod jej nieobecność).*

załącznik D

ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM CZYNNOŚCI

POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE Chirurgii – opieka pooperacyjna I i IIp

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzien nie	2 razy dzien nie	Inna częstotliwość
1.	przy karmieniu pacjentów			W razie potrzeby
2.	Mycie sztućców i kubeczków pacjentom leżącym			Po każdym posiłku
3.	Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem			W razie potrzeby
4.	Zmiana pampersów			w razie potrzeby
5.	Mycie chorych zanieczyszczających się			W razie potrzeby
6.	Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta			W razie potrzeby
7.	Ścielenie łóżek i porządkowanie szafek przyłóżkowych pacjentom leżącym		Rano, wieczór	I w razie potrzeby
8.	Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)			W razie potrzeby
9.	Reagowanie na dzwonki z sal chorych			Na każdy dzwonek
10.	Opróżnianie i mycie słoï na DZM	rano		
11.	Opróżnianie worków Fole'ya			W razie potrzeby
12.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie

				<i>potrzeby</i>
13	<i>Pomoc przy transportowaniu pacjenta na salę operacyjną</i>			<i>W razie potrzeby</i>
14.	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>	<i>rano</i>		<i>I w razie potrzeby</i>
15	<i>Mycie i dezynfekcja łóżek i szafek przyłóżkowych</i>			<i>Po każdym wypisie</i>
16	<i>Wietrzenie sal</i>			<i>W razie potrzeby</i>
17	<i>Wywożenie brudnej bielizny do pralni</i>	<i>x</i>		
18	<i>Przywożenie z pralni bielizny czystej</i>	<i>x</i>		
19	<i>Zmiana firan</i>			<i>W razie potrzeby</i>
20	<i>Przynoszenie wyników badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
21	<i>Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
22	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
23	<i>Rozmrażanie i mycie lodówek dla pacjentów</i>			<i>1 x w miesiącu</i>
24	<i>Mycie i dezynfekcja misek używanych do mycia pacjentów</i>			<i>Po każdym użyciu</i>
25	<i>Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)</i>			<i>W razie potrzeby</i>
26	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>

załącznik E

ZAKRES PRAC DLA SALOWYCH GOSPODARCZYCH ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI

POMOCNICZE W ZAKŁADACH SZPITALA

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzien nie	2 razy dzien nie	Inna częstotliwość
1.	Wykonywanie prac organizacyjno- porządkowych		x	W razie potrzeby
2.	Wykonywanie prac opiekuńczych przy pacjencie			W razie potrzeby
3.	Pomoc przy karmieniu chorych			W razie potrzeby
4	Dbanie o ogólny wystrój i estetykę oddziału			
5	Wywożenie brudnej bielizny do pralni	x		
6.	Przywożenie z pralni czystej bielizny oraz jej segregacja	x		
7.	Zmiana bielizny pościelowej pacjentom	x		I w razie potrzeby
8.	Uzupełnianie bielizny pościelowej w dyżurkach pielęgniarskich do bieżącego użytku		x	
9	Wydawanie personelowi czystej odzieży roboczej, a w razie potrzeby wcześniejsze jej prasowanie	x		I w razie potrzeby
10.	Wymiana bielizny pościelowej, dezynfekcja łóżek, materacy i szafek trzyłóżkowych po wypisie chorego			Po każdym wypisie
11.	Reagowanie na dzwonki chorych			Na każdy dzwonek
12.	Pobieranie z magazynów środków czystościowych i dezynfekcyjnych oraz ich dystrybucja w oddziale			W razie potrzeby
13.	Uzupełnianie w oddziałach ręczników jednorazowych	x		W razie

	<i>oraz mydła i środków dezynfekcyjnych w dozownikach</i>			<i>potrzeby</i>
14.	<i>Pomoc przy zabiegach higienicznych</i>	<i>rano</i>		<i>W razie potrzeby</i>
15	<i>Dbanie o wyposażenie oddziału i zgłaszanie do naprawy uszkodzonego sprzętu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
16.	<i>Zgłaszanie do naprawy uszkodzeń oraz usterek hydraulicznych i elektrycznych</i>			<i>W razie potrzeby</i>
17	<i>Pomoc pielęgniarce oddziałowej w przygotowaniu i przeprowadzaniu materiałów do kasacji</i>			<i>1 x w miesiącu</i>
18	<i>Oznakowywanie bielizny szpitalnej i odzieży roboczej</i>			<i>W razie potrzeby</i>
19	<i>Reperacja bielizny – przyszywanie guzików</i>			<i>W razie potrzeby</i>
20	<i>Dbanie o czystość magazynów</i>			<i>Na bieżąco</i>
21	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
22	<i>Zmiana firanek i zasłon</i>			<i>1x na kwartał</i>
23	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
24	<i>Współpraca z innymi pracownikami zakładu w celu zapewnienia pacjentom satysfakcjonujących go warunków</i>			
25	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>

ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM

CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W IZBIE PRZYJĘĆ

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzien nie	2 razy dzien nie	Inna częstotliwość
1.	pacjentowi przyjętemu do szpitala przy przebieraniu			W razie potrzeby
2.	Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego			W razie potrzeby
3.	Transportowanie pacjentów do poszczególnych Zakładów			Każdy pacjent
4.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
5.	Wynoszenie materiałów do badań			w razie potrzeby
6.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
7.	Wywożenie brudnej bielizny do pralni	x		
8.	Przywożenie z pralni bielizny czystej	x		
9.	Rozmrażanie i mycie lodówek			1 x w miesiącu
10.	Przyjmowanie i spisywanie ubrań przekazywanych do magazynu odzieżowego	x		1 w razie potrzeby
11.	Wydawanie ubrań z magazynu	x		1 w razie potrzeby
12.	Bieżące utrzymanie w czystości magazynu odzieży			
13.	Bieżące uzupełnianie w środki czystości i dezynfekcyjne	x		1 w razie potrzeby

14.	<i>Uzupełnianie ręczników papierowych</i>	x		<i>I w razie potrzeby</i>
15.	<i>Mycie i dezynfekcja kozetek i wózków w IP</i>			<i>. po każdym użyciu</i>
16.	<i>sprzątanie wewnątrz szafek w IP</i>			<i>1 x w tygodniu</i>
17.	<i>Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia</i>			<i>W razie potrzeby</i>
18	<i>Zmiana firan i zasłon</i>			<i>W razie potrzeby</i>
19	<i>Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
20	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
21	<i>Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)</i>			<i>W razie potrzeby</i>
22	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>
23	<i>Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów</i>			<i>W razie potrzeby</i>

ZAKRES PRAC DLA SANITARIUSZY ZAJMUJĄCYCH SIĘ ŚWIADCZENIEM

USŁUG W IZBIE PRZYJĘĆ

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Pomoc pacjentowi przyjętemu do szpitala przy przebieraniu			W razie potrzeby
2.	Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego zaniedbanego higienicznie			W razie potrzeby
3.	Transportowanie pacjentów do poszczególnych Zakładów			Każdy pacjent
4.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
5.	Wynoszenie materiałów do badań			w razie potrzeby
6.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
7.	Wywożenie brudnej bielizny do pralni	x		
8.	Przywożenie z pralni bielizny czystej	x		
9.	Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)			W razie potrzeby
10.	Pomoc w transportowaniu butli tlenowych do sal chorych na wszystkich odcinkach			w razie potrzeby
11.	Wydawanie ubrań z magazynu			w razie potrzeby
12.	Bieżące utrzymanie w czystości magazynu odzieży			
13.	Pomoc przy przewożeniu (karetką) pacjentów do domu lub innych placówek ochrony zdrowia			w razie potrzeby
14.	Spisywanie pozostawionych w depozycie rzeczy chorego i wynoszenie ich do magazynu			w razie potrzeby
15.	Pomoc w przygotowywaniu dodatkowych łóżek (dostawek) lub ich likwidacji na odcinkach szpitalnych	x		w razie potrzeby
16.	Pomoc pielęgniarkom przy obsłudze ciężko chorych i niepełnosprawnych na odcinkach szpitalnych zwłaszcza w godzinach nocnych i popołudniowych			w razie potrzeby
17.	Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W przypadku ich wystąpienia
18.	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			
19.	Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			
20.	Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów			W razie potrzeby

UWAGA!!!

Sanitariusze mają obowiązek informowania pielęgniarki dyżurnej o każdorazowym oddaleniu się z Izby Przyjęć ze wskazaniem miejsca pobytu.

załącznik H

**ZAKRES PRAC DLA SANITARIUSZY ZAJMUJĄCYCH SIĘ ŚWIADCZENIEM
USŁUG W ZAKŁADZIE CHORÓB WEWNĘTRZNYCH**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzie nnie	2 razy dzie nnie	Inna częstotliwość
1.	noc pacjentowi niepełnosprawnemu przy onywaniu czynności dnia codziennego			W razie potrzeby
2.	Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego, zaniedbanego higienicznie			W razie potrzeby
3.	Transportowanie pacjentów do poszczególnych pracowni diagnostycznych i RTG			W razie potrzeby
4.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
5.	Wynoszenie materiałów do badań			w razie potrzeby
6.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
7.	Pomoc przy wywożeniu brudnej bielizny do pralni			W razie potrzeby
8.	Pomoc przy przywożeniu z pralni bielizny czystej			W razie potrzeby
9.	Pomoc pacjentom w przemieszczaniu się do toalety			W razie potrzeby
10	Pomoc w transportowaniu butli tlenowych do sal chorych			w razie potrzeby
11	Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)			w razie potrzeby
12	Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem			w razie potrzeby
13	Pomoc przy przewożeniu (karetką) pacjentów do domu lub innych placówek ochrony zdrowia			w razie potrzeby
14	Pomoc pielęgniarkom przy wykonywaniu toalety pacjenta w łóżku			w razie potrzeby
15	Pomoc w przygotowywaniu dodatkowych łóżek (dostawek) lub ich likwidacji			w razie potrzeby
16	Pomoc pielęgniarkom przy obsłudze ciężko chorych i niepełnosprawnych –(uruchamianie i usprawnianie)			w razie potrzeby
17	Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej			W przypadku

	<i>wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>ich wystąpienia</i>
<i>18</i>	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			
<i>19</i>	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			
<i>20</i>	<i>Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów</i>			<i>W razie potrzeby</i>

.....
(Miejscowość - data)

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Jednostka organizacyjna)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany (a) oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy zarówno w czasie trwania umowy jak i po jej wygaśnięciu wszystkich informacji związanych z pacjentem, do których mam lub będę miał (a) dostęp z tytułu wykonywania swoich obowiązków służbowych.

Zobowiązuję się przestrzegać regulaminów, instrukcji i procedur obowiązujących w Centrum Leczniczo Rehabilitacyjnym i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. w Warszawie.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może być uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych wynikających z realizacji umowy.

(podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/yh)

Raport za miesiąc 2016 r.

Zakład Chorób Wewnętrznych

Komórka kosztowa 501-A200

	Ilość godzin:	Stawka godzinowa:
Salowa gospodarcza		
Salowa		
Sanitariusz		
Razem:		

Izbą Przyjęć

Komórka kosztowa 530-A300

	Ilość godzin:	Stawka godzinowa:
Salowa gospodarcza		
Sanitariusz		
Razem:		

Zakład Rehabilitacji

Komórka kosztowa 501-A250

	Ilość godzin:	Stawka godzinowa:
Salowa gospodarcza		
Salowa		
Razem:		

Zakład Chirurgii Ogólnej

Komórka kosztowa 501-A227

	Ilość godzin:	Stawka godzinowa:
Salowa gospodarcza		
Salowa		
Razem:		

Odcinek Torakochirurgii

Komórka kosztowa 501-A229

	Ilość godzin:	Stawka godzinowa:
Salowa		
Razem:		

RAZEM: x = _____ PLN