

Rozdział I

Nazwa i adres Zamawiającego

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

Rozdział II

Tryb zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie „przetargu nieograniczonego” na podstawie art. 39 z zastosowaniem art. 5 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Rozdział III

Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest: świadczenie usługi pn. „**Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie**” (nr ref. sprawy: FZP/ZP-22/U/11/14).
 - 1) wykonywanie usługi polega na kompleksowych czynnościach 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 przy ul Górczewskiej 89
 - 3) 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 a po wypisie pacjenta wraz z myciem i dezynfekcją łóżek,
 - d) transport - pacjentów na badania i konsultacje,
 - e) transport materiałów do badań,
 - f) doraźna pomoc personelowi pielęgniarskiemu w usuwaniu zanieczyszczeń (po godzinach pracy osób sprzątających),
 - g) współpraca z personelem medycznym Zamawiającego,
 - h) przestrzeganie i stosowanie standardów i procedur obowiązujących w Zakładzie Opieki Medycznej Zamawiającego,
 - 4) 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 będą załącznikiem do umowy.
2. Określenie przedmiotu zamówienia wg CPV:
85140000-2 – Różne usługi w dziedzinie zdrowia

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. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę („Formularz oferty” wraz z innymi dokumentami wymaganymi w ofercie oraz dokumentami potwierdzającymi spełnianie warunków udziału w postępowaniu).
5. Złożenie większej liczby ofert przez jednego Wykonawcę spowoduje odrzucenie jego oferty.

6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazywać będą w formie pisemnej, faksem lub e-mailem.
8. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub e-mailem, każda ze stron na żądanie drugiej musi niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania.

Rozdział V

Opis sposobu przygotowania ofert

1. Wykonawca musi wypełnić odpowiednio „Formularz oferty”, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ (Wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, którego treść musi być zgodna z formularzem załączonym do SIWZ).
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, poświadczonymi przez Wykonawcę.
4. Oferta powinna być napisana na maszynie do pisania lub ręcznie długopisem albo nieścieralnym atramentem (pismem drukowanym). Oferta może mieć także postać wydruku komputerowego. Oferta musi być czytelna.
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 11.04.2014r. 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-22/U/11/14
Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS
Sp. z o.o.
ul. Górczewska 89
01-401 Warszawa

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 11.04.2014 r. GODZ. 10.30

10. Koperta, oprócz opisu jak wyżej, musi być opatrzona pieczęcią zawierającą 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 się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia o wycofaniu. Powiadomienie o wycofaniu się z postępowania musi być złożone w kopercie zaadresowanej i oznakowanej w sposób określony w ust. 9 i 10, dodatkowo oznakowanej dopiskiem „WYCOFANIE”. Oferta Wykonawcy, który

wycofał się z postępowania 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.
15. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje: techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
16. 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”.
17. Wykonawca nie może zastrzec informacji dotyczących nazwy i adresu firmy, ceny oferty, terminu wykonania zamówienia oraz warunków płatności.

Rozdział VI **Oferty częściowe**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia 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. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawcy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w zawarciu umowy.
3. Postanowienia SIWZ dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców, o których mowa w ust. 1.
4. 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 musi się składać z następujących (ponumerowanych i parafowanych na każdej stronie) dokumentów:
 - 1) Formularza Oferty, złożonego na odpowiednim druku stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. (Wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, którego treść musi być zgodna z formularzem załączonym 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 upoważniona /upoważnione na podstawie odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wraz z ofertą należy złożyć pełnomocnictwo do podpisania oferty i reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

Rozdział X

Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków wraz z wykazem oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

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 tj. *w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu do składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy tym okresie – wykonywali, a przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonują - co najmniej 1 usługę świadczenia prac pomocniczych przy pacjencie na oddziałach szpitalnych - okres wykonywania usługi minimum 1 rok.*
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. *dysponuje osobami uczestniczącymi w realizacji zamówienia:*
 - a) *Co najmniej jedną osobą odpowiedzialną za organizację pracy personelu (koordynatorem), który w ciągu 1 roku 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:*
 - *podstawowe wykształcenie oraz przeszkolenie w miejscu pracy w zakresie używania środków dezynfekcyjnych,*
 - *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 podstawowe wykształcenie oraz przeszkolenie w miejscu pracy,*
 - *będą posiadać doświadczenie zawodowe w jednostkach ochrony zdrowia na stanowisku sanitariusz szpitalny w wymiarze co najmniej 6 miesięcy,*
 - *posiadający zdolność do przenoszenia ciężarów o wadze do 50 kg.*
 - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej tj.
 - a) *ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Minimalna wysokość ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej 1 000 000,00 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 ustawy. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach określonych w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy.
3. 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.
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki określone w ust. 1 pkt 1) - 4) muszą zostać spełnione łącznie przez wszystkich Wykonawców.

Każdy z wykonawców wspólnie ubiegających o udzielenie zamówienia musi spełniać warunek określony w ust. 2.

5. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu wg formuły: „spełnia” lub „nie spełnia”.

6. **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, 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) Oświadczenie o posiadanym potencjale kadrowym określonym w pkt 1 ust 3 wzór załącznik 3 do SIWZ.

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

3) wykaz wykonanych (a przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywanych) – w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – głównych usług, o których mowa w ust. 1 pkt 2 z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane (sporządzone zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ) wraz załączeniem dowodów, że usługi ujęte w wykazie zostały wykonane należycie. 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) Polisy, 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 warunkach wskazanych w ust. 1pkt4). 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 nie należy do grupy kapitałowej. Wzór informacji albo listy podmiotów stanowi załącznik nr 6 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.
7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 6 pkt. 8 - 10 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.
8. Dokumenty, o których mowa w ust. 7 pkt 1) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. Dokumenty, o których mowa w ust. 7 pkt 2) powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
10. 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. 7, 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.
11. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym, przez Zamawiającego, Zamawiający żąda następujących dokumentów:
- 1) oświadczenie Wykonawcy, że na własny koszt zapewni swoim pracownikom pranie odzieży roboczej w pralni, która posiada zezwolenie na pranie bielizny i odzieży szpitalnej. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi umowę na usługi pralnicze i comiesięczne faktury za w/w usługę,
 - 2) wzór odzieży w formie fotografii.
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 i oświadczenia, o których mowa w ust. 6 pkt 1i 6 należy przedłożyć w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie. Pozostałe dokumenty i oświadczenia można przedłożyć w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

Rozdział XI

Opis sposobu przedstawienia ceny oferty

1. W formularzu oferty Wykonawca podaje całkowitą wartość oferty brutto.
2. Wszystkie ceny należy podać w PLN i zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
3. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszej SIWZ 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 przesłać drogą pocztową na adres Zamawiającego podany w Rozdziale V pkt. 8 SIWZ.
2. Oferty należy składać **do dnia 11 .04.2014 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 **11.04.2014r. 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 - termin dostawy a 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.
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 zostaną spełnione przesłanki określone w art. 89 ust. 1 ustawy.
11. Oferty nie odrzucone zostaną poddane procedurze oceny zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w Rozdziale XV SIWZ (Kryteria oceny ofert).

Rozdział XV

Kryteria oceny ofert

Przy wyborze oferty Zamawiający zastosuje kryterium cena – 100%.

Zostanie utworzona lista rankingowa od najtańszej złożonej oferty nie podlegającej odrzuceniu do najdroższej złożonej oferty nie podlegającej odrzuceniu. Wygrywa najtańsza oferta nie podlegająca odrzuceniu.

Rozdział XVI

Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejsza pod względem ceny.
2. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.
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, siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, wraz z uzasadnieniem wyboru, a także nazwy, siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert;
 - 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
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 zajdą przesłanki, o których mowa w Rozdziale XIX ust. 1 pkt. 2 SIWZ (Unieważnienie postępowania).

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.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w ust. 2 nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

Rozdział XVIII

Termin wykonania umowy

Wymagany termin realizacji zamówienia –przez okres 12 miesięcy.

Rozdział XIX

Unieważnienie postępowania

1. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli zostaną spełnione przesłanki określone w art. 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 14 000,00zł. (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 poręczeniem 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-22/U/11/14", 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 SIWZ najpóźniej w terminie składania ofert. Kserokopię wniesienia wadium w formie niepieniężnej Zamawiający wymaga aby 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 ust. 8, 9.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie o którym mowa w art. 26 ust.3, nie złoży dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 lub pełnomocnictw, chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
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.
11. Z treści gwarancji/poręczenia musi jednocześnie wynikać:
 - 1) nazwa zleceniodawcy i Wykonawcy, beneficjenta gwarancji/poręczenia (Zamawiającego), gwaranta/poręczyciela (podmiotu udzielającego gwarancji/poręczenia) oraz adresy ich siedzib,
 - 2) określenie wiarygodności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem,
 - 3) termin ważności gwarancji/poręczenia, obejmujący cały okres związania ofertą, począwszy od dnia wyznaczonego na dzień składania ofert,
 - 4) bezwarunkowe, nieodwołalne, płatne na pierwsze żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej

kwoty wadium w przypadku wystąpienia zdarzeń, o których mowa w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy.

Rozdział XXII

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie żąda 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 Rozdziale IV ust. 7 i 8 SIWZ – pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie 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 przekaze 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:
Alina Rostkowska, Fax (0 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-22/U/11/14).

Rozdział XXIV

Środki ochrony prawnej

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.

Rozdział XXV

Zamówienia uzupełniające

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.

Rozdział XXVI

Postanowienia końcowe

1. Załącznik nr 4 do SIWZ stanowi wzór Umowy, która zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą dla danego zadania.
2. Ewentualne zmiany dokonane przez Wykonawcę we wzorze umowy nie będą przez Zamawiającego uwzględnione.
3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, do podpisania umowy w wyznaczonym terminie. Umowa zostanie zawarta w terminie określonym w art. 94 ustawy.
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 ustawy Prawo zamówień publicznych, na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej zał. nr 5 do SIWZ, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

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 2013 r. poz. 907 ze zm.), którego przedmiotem jest wykonanie usługi pn. „**Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie**” (nr ref. sprawy: FZP/ZP-22/U/11/14) i:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
- Całkowitą wartość oferty na okres 12 miesięcy, określamy na kwotę:

..... zł brutto (słownie: zł).

- 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*.

5. Oświadczamy, że będziemy realizować przedmiot zamówienia przez okres 12 miesięcy.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i zawarte w niej warunki w tym spełnienia świadczenia oraz dokonywania płatności zostały przez nas zaakceptowane.
8. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
9. 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.*

4. 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.
5. 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).....
6. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:
 - 1). (imię i nazwisko)..... tel.:
7. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, płatność za realizację przedmiotu umowy należy przelewać na nasz nr rachunku
10. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostanie wniesione w formie
11. Do oferty załączamy niżej wymienione dokumenty:
 - 1)na stronach;
 - 2) na stronach;
 - 3) na stronach;
 - 4) na stronach.

Miejscowość, dnia r.

.....
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-22/U/11/14. 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 2013 r. poz. 907 ze zm.).

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.*

.....
(miejscowość, data)

/pieczęć Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków określonych art. 22 ust. 1 pkt 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.).

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie usługi pn. „Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie” (nr ref. sprawy: FZP/ZP-22/U/11/14)

oświadczam, że dysponuje osobami uczestniczącymi w realizacji zamówienia:

- a) Co najmniej jedną osobą odpowiedzialną za organizację pracy personelu (koordynatorem), który w ciągu 1 roku 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:
 - podstawowe wykształcenie oraz przeszkolenie w miejscu pracy w zakresie używania środków dezynfekcyjnych,
 - 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 podstawowe wykształcenie oraz przeszkolenie w miejscu pracy,
 - będą posiadać doświadczenie zawodowe w jednostkach ochrony zdrowia na stanowisku sanitariusz szpitalny w wymiarze co najmniej 6 miesięcy ,
 - posiadający zdolność do przenoszenia ciężarów o wadze do 50 kg.

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-22/U/11/14 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 2013 r. poz. 907 ze zm.).

Miejscowość, dnia

.....
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.*

Wzór Umowy)
UMOWA Nr....
(dalej zwana „Umową”)

zawarta w dniu 2014 r. w Warszawie pomiędzy:

Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. z siedzibą w 01-401 Warszawa, ul. Górczewska 89, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000 476231 XII Wydział Gospodarczy w Warszawie, Regon: 016441803, NIP: 5272699583, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Wiktora Masłowskiego – Prezesa Zarządu

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 ewidencji działalności gospodarczej)

(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”

W wyniku przeprowadzonego postępowania w sprawie 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 2013 r. poz. 907 ze zm.) zawarto umowę następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§1.

Przedmiotem Umowy jest świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie Zamawiającego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, 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) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego wykonania przedmiotu Umowy
- 3) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie Przedmiotu Umowy,
- 4) 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.
- 5) za działania i zaniechania osób za pomocą, których Umowę wykonuje lub którym wykonanie Umowy powierza, odpowiada jak za własne działania,
- 6) zobowiązuje się do przestrzegania w trakcie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy wszelkich norm i przepisów powszechnie obowiązujących dotyczących przedmiotu Umowy.

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. Zamawiający nie wyraża zgody na udział w realizacji przedmiotu Umowy dalszych podwykonawców.
5. Zmiana personelu przedstawionego w wykazie osób, spełniającego wymogi określone w SIWZ bez uprzedniej zgody Zamawiającego nie jest dopuszczalna.
6. 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.
7. Wniosek o zmianę osoby wchodzącej w skład personelu, powinien mieć formę pisemną, zawierać życiorys zastępcy i uzasadnienie zmiany.
8. 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.
9. W razie naruszenia przez Wykonawcę postanowień ust. 5-8, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia przekazania decyzji o podstawie do odstąpienia. Odstąpienie, o którym mowa w zd. 1 będzie traktowane jako odstąpienie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
10. W przypadku, gdy niezbędne okaże się zaangażowanie przez Wykonawcę dodatkowego personelu Wykonawca może tego dokonać pod warunkiem, że będzie on spełniać wymagania określone w SIWZ, na warunkach określonych w ust. 6 i 7.
11. Tytułem zmiany lub zaangażowania dodatkowego personelu Wykonawcy nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.

OBOWIĄZKI STRON W ZAKRESIE USŁUGI

§ 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się:
 - 1) wykonywać czynności wynikające z Umowy z zachowaniem standardów obowiązujących u Zamawiającego,
 - 2) przestrzegać przepisów sanitarno- epidemiologicznych, bhp, przeciwpożarowych oraz porządkowych obowiązujących w obiektach i na terenie Zamawiającego,
 - 3) 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
 - 4) ponosić koszty kar i mandatów za nieprzestrzeganie przepisów przez Wykonawcę nakładanych przez zewnętrzne instytucje kontrolujące, w tym Sanepid;
 - 5) ponosić odpowiedzialność za powierzone mienie oraz szkody wynikłe z czynu niedozwolonego lub z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków objętych Umową, na zasadach ogólnych uregulowanych w k.c.
2. 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 umożliwić przeprowadzenie kontroli przez właściwe instytucje w zakresie przestrzegania przez Wykonawcę prawa, w szczególności przepisów sanitarno – epidemiologicznych.
3. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za nienależyte wykonanie Umowy spowodowane czynnikami zewnętrznymi np. (zakłóceniami w dostawie wody, prądu), które niezwłocznie zostaną zgłoszone Zamawiającemu.

CZAS TRWANIA UMOWY

§ 6.

Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi będące przedmiotem Umowy przez okres 12 miesięcy liczonych od dnia podpisania Umowy.

UBEZPIECZENIE WYKONAWCY

§ 7.

1. Wykonawca przedstawił Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż (słownie:.....) zł.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przedłużania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, do końca realizacji przedmiotu Umowy oraz do niezwłocznego przedstawiania dokumentu potwierdzającego ten fakt.

WARTOŚĆ UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 8.

1. Za wykonanie całego przedmiotu Umowy, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie nieprzekraczające kwoty (słownie:)
zł brutto.
2. Kwota określona w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w umowie i załącznikach do Umowy
3. Miesięczna należność za wykonaną usługę, będzie stanowić 1/12 część kwoty, o której mowa w ust. 1 tj. kwotę zł /słownie: zł/.
4. Podstawą do każdorazowego wystawienia faktury VAT za dany miesiąc świadczenia usługi przez Wykonawcę będzie potwierdzenie faktycznie wykonanej usługi w danym miesiącu przez Kierownika Działu Pielęgniarstwa.
5. Zapłata należności, o której mowa w ust. 3 za miesiąc świadczenia usługi następować będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy numer..... 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.

KARY UMOWNE

§ 9.

1. Wykonawca może zostać zobowiązany do zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 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 dyżur będzie - w wysokości 100 zł. brutto
 - 4) w przypadku innego niż powyżej wskazane nienależytego wykonania Umowy – Wykonawca każdorazowo zapłaci karę umowną w wysokości 2% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 ust. 1 Umowy.
2. Kary umowne mogą podlegać łączeniu.
 3. Zamawiający ma prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

§ 10.

1. Zamawiający będzie mógł odstąpić od umowy w całości lub w części, bez wyznaczenia terminu dodatkowego:
 - 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 niez zaakceptowanym 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, odnotowanego w raporcie pielęgniarskim, - w terminie 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie z tej przyczyny.
2. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy zostanie sporządzone w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem, będzie wywierać skutki na przyszłość
3. Odstąpienie przez Zamawiającego od umowy nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych zastrzeżonych w Umowie.
4. Wykonawca może wypowiedzieć umowę wyłącznie z ważnych powodów, przez które należy rozumieć rażące naruszenie postanowień umowy przez Zamawiającego.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 11.

1. W celu sprawnego wykonania Umowy, dla bieżących kontaktów Stron niniejszej umowy oraz wyznacza się następujące osoby:
 - 1) ze strony Zamawiającego: fax: e-mail:
 - 2) ze strony Wykonawcy:, tel.:, fax:, e-mail:
2. Zamawiający dopuszcza zmianę osób, o których mowa w ust. 1, poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony, bez konieczności zmiany Umowy; inne zmiany w Umowie wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Żadna ze stron nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez pisemnej zgody drugiej Strony.
4. Ilekroć w Umowie lub załącznikach do niej jest mowa o „dniach roboczych”, należy przez to rozumieć dni: od poniedziałku do piątku, za wyłączeniem przypadających w dni wolne od pracy określone 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.).
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują w szczególności przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16 poz. 93 ze zm.) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.).
6. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Spory powstałe na tle realizacji Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
9. Integralną częścią umowy są załączniki:
 - 1) załącznik nr 1 „Opis przedmiotu zamówienia”,
 - 2) załącznik nr 2 „Oferta Wykonawcy”.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

/pieczęć Wykonawcy/

INFORMACJA O GRUPIE KAPITAŁOWEJ

Stosownie do art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, oświadczam, iż **nie należę/należę**¹ 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.....
-

Miejscowość, dnia r.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

¹ Niepotrzebne skreślić.
FZP/ZP-22/U/11/14

.....
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/zakończeni a: dzień, miesiąc, rok)	Zamawiający (nazwa Zamawiającego, adres, nr telefonu)
1.				
2.				

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

Miejscowość, dnia r.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

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 określa załącznik nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 do szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.

Ileokroć w SIWZ i załącznikach do niej jest mowa o pracownikach Wykonawcy należy przez to rozumieć także osoby wykonujące usługę na podstawie umowy cywilnoprawnej (personel Wykonawcy).

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. W przypadku nieobecności pracownika natychmiastowe uzupełnienie stanowisk pracy w ciągu 30 minut. Zastępstwo ma być uzupełnione spośród pracowników rezerwowych, nie może ono polegać na przesunięciu pomiędzy komórkami organizacyjnymi.

2. Wykonawca zagwarantuje i wskaże jedną osobę koordynującą pracą całego personelu, która zapewni stały, bieżący nadzór nad wykonywaniem prac związanych z realizacją zamówienia.

3. Wykonawca zobowiązany jest na bieżąco i na własny koszt szkolić personel świadczący usługi w zakresie stosowania środków dezynfekcyjnych, przestrzegania zasad BHP oraz zakażeń szpitalnych.

4. 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.

5. Wykonawca zapewni swoim pracownikom jednolitą odzież roboczą oznaczoną w sposób trwały logo firmy w ilości co najmniej po 2 komplety dla każdego pracownika; fartuchy, garnitury, identyfikatory itp., (wzór odzieży w formie fotografii dołączony do oferty). Jednocześnie zakazuje się aby pracownicy firmy używali innej odzieży roboczej niż przedstawionej w ofercie.
6. Wykonawca na własny koszt zapewni swoim pracownikom pranie odzieży roboczej w pralni, która posiada zezwolenie na pranie bielizny i odzieży szpitalnej. Zamawiający od Wykonawcy wymaga przedstawienia umowy na usługi pralnicze i comiesięczne przedstawianie faktury za w/w usługę.
7. Osoby wchodzące w skład personelu Wykonawcy przed rozpoczęciem świadczenia usług złożą oświadczenia o zachowaniu tajemnicy i odpowiedniej postawy- kultura osobista w stosunku do pacjenta i personelu.
8. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do pełnienia dyżurów w pełnym czystym umundurowaniu.
9. Wykonawca zobowiązany jest w dniu podpisania umowy dostarczyć wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z danymi na temat ich :
 - 1) kwalifikacji niezbędnych do wykonywania zamówienia (*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*),
 - 2) posiadającymi dla pracowników przeznaczonych do wykonania przedmiotu zamówienia aktualne na dzień podpisania umowy zaświadczenia okresowych badań lekarskich;
 - 3) obowiązkowo **muszą być zaszczepieni przeciw WZW typu B.**

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 w tygodniu od poniedziałku do piątku
- w Zakładzie Chirurgicznym Ogólnym
 - odcinek opieki pooperacyjnej (I i IIp)
 - od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ jedna salowa przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku
 - od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa gospodarcza przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku
 - odcinek torakochirurgii Vp
 - od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ jedna salowa przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku
- w soboty od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ jedna salowa (w razie potrzeby może być przenoszona na odcinek opieki pooperacyjnej)
- W Zakładzie Rehabilitacji
 - od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa gospodarcza przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku
- basen
 - od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ po jednej salowej przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku
- gabinet masażu wirowego
 - od 7⁰⁰ do 18⁰⁰ po 2 salowe przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku

- w soboty od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa
- w Izbie Przyjęć od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku
 - Praca personelu pomocniczego - sanitariuszy (zdolni do podnoszenia ciężarów do 50kg) odbywać się będzie:
- w Zakładzie Chorób Wewnętrznych (2 piętra)
 - od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jeden sanitariusz na każdym piętrze
 - 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.

ZAKRES PRAC PERSONELU POMOCNICZEGO

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

p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1	Pomoc przy karmieniu pacjentów ciężko chorych i niepełnosprawnych			Przy każdym posiłku
2	Mycie sztućców i kubeczków pacjentom leżącym			Po każdym posiłku
3	Pomoc przy toalecie ciała pacjentów leżących		x	W razie potrzeby
4	Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem			W razie potrzeby
5	Zmiana pampersów		x	I w razie potrzeby
6	Mycie chorych zanieczyszczających się			W razie potrzeby
7	Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta			W razie potrzeby
8	Ścielenie łóżek i porządkowanie szafek przy łóżkowych pacjentom leżącym		Rano, wieczór	I w razie potrzeby
9	Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)			W razie potrzeby
10	Reagowanie na dzwonki z sal chorych			Na każdy dzwonek
11	Opróżnianie i mycie słoï na DZM	rano		
12	Opróżnianie worków Fole'ya		x	W razie potrzeby
13	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
14	Wynoszenie materiałów do badań	rano		I w razie potrzeby
15	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
16	Mycie i dezynfekcja misek używanych do mycia pacjentów			Po każdym użyciu
17	Rozmrażanie i mycie lodówek dla pacjentów			1 x w miesiącu
18	Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W razie potrzeby
19	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			W razie potrzeby
	Sprzątanie podłóg w przypadku			W razie

20	<i>zanieczyszczenia przez pacjentów (poza godzinami pracy osoby sprzątajacej)</i>			<i>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 każdych zajęciach.*
- 12) *Mycie i dezynfekcja brodzika po każdych 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).*

**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 dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Pomoc 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 stoł na DZM	rano		
11.	Opróżnianie worków Fole'ya			W razie potrzeby
12.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
13.	Pomoc przy transportowaniu pacjenta na salę operacyjną			W razie potrzeby
14.	Wynoszenie materiałów do badań	rano		I w razie potrzeby
15.	Mycie i dezynfekcja łóżek i szafek przyłóżkowych			Po każdym wypisie
16.	Wietrzenie sal			W razie potrzeby
17.	Wywożenie brudnej bielizny do pralni	x		
18.	Przywożenie z pralni bielizny czystej	x		
19.	Zmiana firan			W razie potrzeby
20.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
21.	Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W razie potrzeby

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 podług 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>

**ZAKRES PRAC DLA SALOWYCH GOSPODARCZYCH ŚWIADCZĄCYCH
USŁUGI POMOCNICZE W ZAKŁADACH SZPITALA**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	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 oraz mydła i środków dezynfekcyjnych w dozownikach	x		W razie potrzeby
14.	Pomoc przy zabiegach higienicznych	rano		W razie potrzeby
15.	Dbanie o wyposażenie oddziału i zgłaszanie do naprawy uszkodzonego sprzętu			W razie potrzeby
16.	Zgłaszanie do naprawy uszkodzeń oraz usterek hydraulicznych i elektrycznych			W razie potrzeby
17.	Pomoc pielęgniarce oddziałowej w przygotowaniu i przeprowadzaniu materiałów do kasacji			1 x w miesiącu
18.	Oznakowywanie bielizny szpitalnej i odzieży roboczej			W razie potrzeby
19.	Reperacja bielizny – przyszywanie guzików			W razie potrzeby

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 dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Pomoc 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.	Uzupełnianie ręczników papierowych	x		1 w razie potrzeby
15.	Mycie i dezynfekcja kozetek i wózków w IP			. po każdym użyciu
16.	sprzątanie wnętrza szafek w IP			1 x w tygodniu
17.	Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia			W razie potrzeby
18.	Zmiana firan i zasłon			W razie potrzeby
19.	Bieżące zgłaszania pielęgniarkę koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W razie potrzeby
20.	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			W razie potrzeby
	Sprzątanie podłóg w przypadku			W razie

21	<i>zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)</i>			<i>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			
	Wykonywanie innych czynności- zgodnych z			

19	<i>zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			
20	<i>Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów</i>			<i>W razie potrzeby</i>

UWAGA!!!

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

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

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Pomoc pacjentowi niepełnosprawnemu przy wykonywaniu 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 pielęgniarce przy wykonywaniu toalety pacjenta w łóżku			w razie potrzeby
15.	Pomoc w przygotowywaniu dodatkowych łóżek (dostawek) lub ich likwidacji			w razie potrzeby
16.	Pomoc pielęgniarce przy obsłudze ciężko chorych i niepełnosprawnych –(uruchamianie i usprawnianie)			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	<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 pracownika)

.....
((podpis(y) i pieczęćka imienna osoby uprawnionej)

.....
(miejscowość , data)

/pieczęć Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE, ŻE OFEROWANE USŁUGI
ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM, PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie usługi pn.
„Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie”
(nr ref. sprawy: FZP/ZP-22/U/11/14)

oświadczam, że:

na własny koszt zapewniam swoim pracownikom pranie odzieży roboczej w pralni, która posiada zezwolenie na pranie bielizny i odzieży szpitalnej.

Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawię umowę na usługi pralnicze i comiesięczne faktury za w/w usługę.

Miejscowość, dnia r.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy