



XX  
xxxx

**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 lub 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 USTAWY PZP  
  
**ZAŁĄCZNIK NR 3** OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ART. 24 USTAWY PZP  
  
**ZAŁĄCZNIK NR 4** WZÓR UMOWY  
**ZAŁĄCZNIK NR 5** INFORMACJA O GRUPIE KAPITAŁOWEJ  
**ZAŁĄCZNIK NR 6** WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG  
  
**ZAŁĄCZNIK NR 7** WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA  
  
**ZAŁĄCZNIK NR 8** SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
**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.  
Adres: ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa  
www.attis.com.pl  
[przetargi@attis.com.pl](mailto:przetargi@attis.com.pl)

**Rozdział II**  
**Tryb zamówienia**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o szacunkowej wartości zamówienia poniżej 207 000 euro, na podstawie 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 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/4/15)
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 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,
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. 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 bądź mailem.
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. Zaleca się sporządzenie oferty na „Formularz oferty”, stanowiącym 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).
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. 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 23.04.2015 r. do godz. 10:00** na adres: **Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o.**  
ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa  
**Sekretariat- p.196**
9. Koperta musi być zabezpieczona w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treść oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Kopertę należy zaadresować wg wzoru:

<p><b>FZP/ZP-26/U/4/15</b> <b>Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS</b> <b>Sp. z o.o.</b> <b>ul. Górczewska 89</b> <b>01-401 Warszawa</b> <b>NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 23.04.2015 r. GODZ. 10:30</b></p>
--

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”. Wykonawca zobowiązany jest zastrzec ww. informacje, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
17. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

## **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 postępowaniu i zawarcia umowy.
3. Przepisy i zapisy zawarte w 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. Dokumenty określone w pkt. 1) stanowią **treść oferty** i nie podlegają uzupełnieniu w trybie art. 26 ust. 3 ustawy.Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Wykonawcy zobowiązani są do wypełnienia każdej pozycji formularza asortymentowo-cenowego. Brak lub nieuzupełnienie jakiegokolwiek pozycji w złożonym formularzu asortymentowo-cenowym i opisie przedmiotu zamówienia – nie będzie poprawiony i skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 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 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 – 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, tj.
    - 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,*
      - *przeszkolenia 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:*
      - *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),*
      - *oraz szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych,*
      - *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;

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 oraz art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy.

3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych 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 pkt. 7 ppkt 1) i 7).

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) albo polegając na zasobach innych podmiotów.

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, Wykonawca ma obowiązek złożyć następujące dokumenty:**

1) wypełnione i podpisane 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) wypełnione i podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten składa każdy z nich;

3) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych – w okresie ostatnich trzech 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 7 do SIWZ, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. 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) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresy wykonywanych przez nie czynności wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten mogą złożyć łącznie.
  - 5) 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 warunkach wskazanych w ust. 1 pkt 4). Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia dokument ten mogą złożyć łącznie.
  - 6) podpisaną listę podmiotów należących do tej samej, co Wykonawca, grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy albo podpisaną 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.
8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 7 pkt 8)-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. 9 i 10 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 4, 5 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. Wymagane dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, z wyjątkiem oświadczenia, o którym mowa w ust. 7 pkt 1, które powinno być przedstawione w oryginale.
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. 3, 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 udzielenia, a także inne istotne okoliczności, w tym wynikające ze specyfiki tego zasobu. Z treści dokumentu winno wynikać:
  - a) jaki jest zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
  - b) w jaki sposób zostaną wykorzystane zasoby innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
  - c) jakiego charakteru stosunki będą łączyły Wykonawcę z innym podmiotem,
  - d) jaki jest zakres i w jakim okresie inny podmiot będzie brał udział przy wykonywaniu zamówienia.
18. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie powyższego warunku, 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 1 i 5. Postanowienia dotyczące podmiotów, które mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej stosuje się odpowiednio.
19. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 17 kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
20. Wykonawca w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium "Doświadczenie wykonawcy" wskaże w ofercie - Formularzu Ofertowym - załączniku nr 1 do SIWZ, dodatkowe usługi i dowody na ich potwierdzenie w wykazie usług..

## **Rozdział XI**

### **Opis sposobu obliczenia ceny oferty**

1. W formularzu oferty Wykonawca podaje całkowitą wartość oferty netto, kwotę VAT oraz całkowitą wartość oferty brutto.
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 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 23.04.2015 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 **23.04.2015 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 - 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:
  - 1) jest niezgodna z ustawą;

- 2) jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy;
  - 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;
  - 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;
  - 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. Kryteria, którymi Zamawiający będzie kierował się przy wyborze oferty, w ramach każdej z części/zadania wraz z podaniem znaczenia (wag) tych kryteriów:
  - Cena oferty - 90 %
  - Doświadczenie Wykonawcy - 10 %

Kryterium **Doświadczenie Wykonawcy** dopuszczalne jest na podstawie art. 5 ust. 1 uPzp z uwagi na fakt, że usługi będące przedmiotem postępowania są usługami o charakterze niepriorytetowym na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 stycznia 2010 r. w sprawie wykazu usług o charakterze priorytetowym i niepriorytetowym (Dz. U. Nr 12, poz. 68).

2. W kryterium „Cena” najwyższą liczbę punktów (**90 pkt**) otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę brutto, a każda następna odpowiednio zgodnie ze wzorem:

$$\text{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 90 \text{ pkt}$$

W kryterium „doświadczenie Wykonawcy” oferta może uzyskać **maksymalnie 10 pkt.**

W ramach kryterium „Doświadczenie Wykonawcy” każdy z członków Komisji Przetargowej dokona indywidualnej oceny ofert w skali od 0 do 10 pkt. w następujący sposób:

- a) 10 punktów uzyska oferta tego Wykonawcy, który przedstawi w wykazie należycie wykonanych zamówień od 4 do 6 usług polegających na świadczeniu 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), (usługa powinna być zrealizowana w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie),
- b) 5 punktów uzyska oferta tego Wykonawcy, który przedstawi w wykazie należycie wykonanych zamówień od 1 do 3 usług polegających na świadczeniu 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), (usługa powinna być zrealizowana w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie),

- c) 0 punktów uzyska oferta tego Wykonawcy, który nie przedstawi w wykazie należycie wykonanych zamówień usług polegających na świadczeniu 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), (usługa powinna być zrealizowana w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie).

**wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usług wskazanych w wykazie.**

Zamawiający będzie brał pod uwagę wyłącznie doświadczenie samych wykonawców. Usługi potwierdzające spełnianie warunku posiadania wiedzy i doświadczenia nie będą punktowane. Wymagane jest załączenie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług wskazanych w wykazie.

3. Liczba punktów zostanie zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku.

## **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 - jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, negocjacji bez ogłoszenia albo zapytania o cenę;
  - 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 znajdą 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**

Wymagany termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy od daty podpisania umowy lub do wyczerpania kwoty określonej w § 3 ust. 1 Umowy - w zależności o tego, które z tych zdarzeń wystąpi jako pierwsze.

## **Rozdział XIX**

### **Unieważnienie postępowania**

1. Zamawiający unieważni postępowania na zasadach i w przypadkach określonych w ustawie Pzp.
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 4 do SIWZ.

## **Rozdział XXI**

### **Wymagania dotyczące wadium**

1. Wykonawcy przystępujący do postępowania zobowiązani są wnieść wadium w wysokości – 15 000,00 zł (piętnaście 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 2014 r., poz. 1804 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/D/5/15, 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 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 pkt. 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, 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 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, zmienić treść SIWZ. Dokonane w ten sposób zmiany 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, Tel. 22/ 321-14-67, przetargi@attis.com.pl
9. Wszelką korespondencję w formie pisemnej 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/4/15**).

## **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 4 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 uwzględnione.
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;
  - 1) nie stawienie się Wykonawcy w wyznaczonym terminie w celu podpisania umowy, Zamawiający przyjmie iż Wykonawca uchyła się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,
  - 2) umowy nie będą wysyłane pocztą.
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 stanowiącej 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 2013 r. poz. 907 ze zm.), którego przedmiotem jest wykonanie dostawy pn. „**Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie**” (nr ref. sprawy: FZP/ZP-26/U/4/15) i:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
2. 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.



3. Oferujemy realizację umowy w pełnym zakresie objętym SIWZ.
4. Oferujemy realizację umowy przez okres 12 miesięcy, od daty podpisania umowy lub do wyczerpania kwoty określonej w § 3 ust. 1 Umowy - w zależności o tego, które z tych zdarzeń wystąpi jako pierwsze.
6. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
8. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i realizacji zamówienia.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty, podpiszemy umowę zgodnie ze wzorem który stanowi załącznik do SIWZ.
10. 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.
11. 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.**

12. W realizacji przedmiotu zamówienia **będziemy/nie będziemy\*** polegać:

- a) na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów\*
- b) potencjale technicznym innych podmiotów\*,
- c) osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów\*
- d) zdolnościach finansowych innych podmiotów \*

**\* niepotrzebne skreślić**

(Nazwa i adres innego podmiotu)

.....  
 .....

13. 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).....

14. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

- 1). (imię i nazwisko)..... tel.: .....

15. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, płatność za realizację przedmiotu umowy należy przelewać na nasz NRB .....

16. W trakcie trwania postępowania o udzielenie zamówienia mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań oraz wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.

17. Oświadczamy, że 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 wykazujemy<sup>1</sup>**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.<sup>2</sup>

18. 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.....

<sup>1</sup> (...) 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(...)

<sup>2</sup> Wypełnić, gdy dotyczy

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\*.

20. Ofertę składamy świadomie i dobrowolnie.

21. Do oferty załączamy niżej wymienione dokumenty:

- 1) .....na .... stronach;
- 2) ..... na .... stronach;
- 3) ..... na .... stronach;

\_\_\_\_\_  
podpis osoby/osób upoważnionej

/pieczęć Wykonawcy/

## OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie**” (nr ref. sprawy: **FZP/ZP-26/U/4/15**) oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 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.*

/pieczęć Wykonawcy/

## OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie**” (nr ref. sprawy: **FZP/ZP-26/U/4/15**) 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 ..... 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.*

**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

reprezentowaną przez:

**Wiktora Masłowskiego - Prezesa Zarządu, uprawnionego do samodzielnej reprezentacji** zwaną dalej: „Zamawiającym”;

a

.....z siedzibą w ....., przy ul. ...., wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy .....Wydział Gospodarczy....., pod numerem:....., REGON:..... NIP:..... reprezentowanym przez....., zwanym w treści umowy „Wykonawcą”

zwanych łącznie „Stronami”.

*Strony oświadczają, że umowa została zawarta 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 2013 r. poz. 907 ze zm.), 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
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,
  - 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.
  - 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 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 przez Wykonawcę Zamawiającemu.

## **CZAS TRWANIA UMOWY**

### **§ 6.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 od miesięcy daty podpisania 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 1 000 000,00 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 wyświadczone 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 Mirosława Gorczyca – zastępca kierownika Zakładu Chorób Wewnętrznych lub inna osoba zastępująca (22) 321-13-29.
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 2002 r. Nr 101, poz. 926 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 wypadku o którym mowa w ust 3 pkt 1);
  - 2) częstotliwości, miejsca prac;
  - 3) upadłości albo likwidacji
  - 4) wydłużenia terminu obowiązywania umowy, jednak nie więcej niż o 6 miesięcy, w sytuacji nie wyczerpania wartości umowy w pierwotnym terminie.
3. Zmiany, których mowa w ust. 2 mogą być dokonane w następujących przypadkach:
  - 1) ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT), przy czym podniesienie stawek VAT nie spowoduje zmian wartości netto, a ich obniżenie spowoduje odpowiednie obniżenie wartości brutto
  - 2) w przypadku zmiany danych podmiotowych Wykonawcy (np. w wyniku przekształcenia, przejęcia itp.);
  - 3) w zakresie zmiany terminu realizacji przedmiotu zamówienia z przyczyn niemożliwych wcześniej do przewidzenia lub jeżeli zmiany te są korzystne dla Zamawiającego;
  - 4) wydłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania wartości o której mowa w § 8 ust 1;
4. Zakazuje się innych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

## **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/4/15)**

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 2002 r. Nr 101, poz. 926, 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/4/15)**

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

Załącznik Nr 4 do Umowy Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr \_\_\_\_\_  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
podczas realizacji umowy na

**„Świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie” (nr referencyjny sprawy:  
FZP/ZP-26/U/4/15)**

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**<sup>3</sup> 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.....

Itđ.

Miejscowość ....., dnia ..... r.

.....  
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

---

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.  
FZP/ZP-26/U/4/15



.....  
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.	Nazwa i adres Zamawiającego (pełna nazwa, adres)	Nazwa i adres Wykonawcy (pełna nazwa)	Data wykonania usługi (dzień, miesiąc, rok)	Wartość usługi (brutto)	Zakres usługi (zawierający informacje umożliwiające Zamawiającemu ocenę, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, określony w Rozdział X ust. 1 pkt 2 SIWZ lub kryterium Rozdział XV ust. 3 SIWZ)	Dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi (należy podać nr załącznika)
1.						Zał. ....
2.						Zał. ....
...						Zał. ....

**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

.....  
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 <sup>4</sup>	Informacja o podstawie do dysponowania wymienionymi osobami <sup>5</sup> :
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	

<sup>4</sup> zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu

<sup>5</sup> Wykonawca zobowiązany jest podać, na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w pkt I – na przykład: stosunek pracy, zlecenia, korzystanie z zasobu podmiotu trzeciego.

	<i>ofert była odpowiedzialna za organizację pracy personelu w związku z realizacją co najmniej 1 usługi świadczenia prac pomocniczych przy pacjencie na oddziałach szpitalnych (Należy wskazać TAK lub NIE)</i>	
3.	<b>Opis posiadanego doświadczenia</b> (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)?</i> (Należy wskazać TAK lub NIE)	
3.	Czy osoba przechodziła/posiada <i>szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych?</i> (Należy wskazać TAK lub NIE)	
4.	Czy osoba posiada <i>przeszkolenia w zakresie używania środków dezynfekcyjnych?</i> (Należy wskazać TAK lub NIE)	
5.	Czy osoba posiada <i>doświadczenie zawodowe w jednostkach ochrony zdrowia na stanowisku salowa w wymiarze co najmniej 6 miesięcy?</i> (Należy wskazać TAK lub NIE)	
3.	<b>Opis posiadanego doświadczenia</b> (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,</i>	

	poz. 896)? (Należy wskazać TAK lub NIE)	
3.	Czy osoba przechodziła/posiada <i>szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych?</i> (Należy wskazać TAK lub NIE)	
4.	Czy osoba posiada <i>przeszkolenia w zakresie używania środków dezynfekcyjnych?</i> (Należy wskazać TAK lub 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.	<b>Opis posiadanego doświadczenia</b> (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.

data .....2015 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.
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.
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<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup> 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<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup> jedna salowa gospodarcza przez 5 dni roboczych w tygodniu

- **w Zakładzie Chirurgicznym Ogólnym**

- **odcinek opieki pooperacyjnej (I i IIp)**

- od 7<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup> jedna salowa przez 5 dni roboczych w tygodniu
- od 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup> jedna salowa gospodarcza przez 5 dni roboczych w tygodniu
- w soboty (2 soboty w miesiącu) od 7<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup> jedna salowa

- **odcinek torakochirurgii Vp**

- od 7<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup> jedna salowa przez 5 dni roboczych w tygodniu

- **W Zakładzie Rehabilitacji**

- od 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup> jedna salowa gospodarcza przez 5 dni roboczych w tygodniu

- **basen**

- od 7<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup> po jednej salowej przez 2 dni w tygodniu (poniedziałek i środa)
- pozostałe 3 dni (wtorek, czwartek, piątek) od 8<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>

- **gabinet masażu wirowego**

- od 7<sup>00</sup> do 18<sup>00</sup> po 2 salowe przez 5 dni roboczych w tygodniu
- w soboty od 7<sup>00</sup> do 13<sup>00</sup> jedna salowa

- **w Izbie Przyjęć** od 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup> 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 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup> jeden sanitariusz na każdym piętrze przez 5 dni roboczych w tygodniu

- **w Izbie Przyjęć**

- od 7<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup> 1 sanitariusz przez 7 dni w tygodniu
- od 19<sup>00</sup> do 7<sup>00</sup> 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 dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
.	Pomoc przy karmieniu pacjentów ciężko chorych i niepełnosprawnych			Przy każdym posiłku
.	Mycie sztućców i kubeczków pacjentom leżącym			Po każdym posiłku
.	Pomoc przy toalecie ciała pacjentów leżących		x	W razie potrzeby
.	Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem			W razie potrzeby
.	Zmiana pampersów		x	I w razie potrzeby
.	Mycie chorych zanieczyszczających się			W razie potrzeby
.	Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta			W razie potrzeby
.	Ścielenie łóżek i porządkowanie szafek przy łóżkowych pacjentom leżącym		R ano, wieczór	I w razie potrzeby
.	Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)			W razie potrzeby
0.	Reagowanie na dzwonki z sal chorych			Na każdy dzwonek
1.	Opróżnianie i mycie słoï na DZM	r ano		
2.	Opróżnianie worków Fole'ya		x	W razie potrzeby
3.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
4.	Wynoszenie materiałów do badań	r ano		I w razie potrzeby
5	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
6	Mycie i dezynfekcja misek używanych do mycia pacjentów			Po każdym użyciu
7	Rozmrażanie i mycie lodówek dla pacjentów			I x w miesiącu
8	Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W razie potrzeby
9	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			W razie potrzeby
0	Sprzątanie podług w przypadku zanieczyszczenia przez pacjentów (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)			W razie potrzeby
1	Wietrzenie sal		x	
2	Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			W razie potrzeby



**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).*

## 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 dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
.	Pomoc przy karmieniu pacjentów			W razie potrzeby
.	Mycie sztućców i kubeczków pacjentom leżącym			Po każdym posiłku
.	Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem			W razie potrzeby
.	Zmiana pampersów			w razie potrzeby
.	Mycie chorych zanieczyszczających się			W razie potrzeby
.	Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta			W razie potrzeby
.	Ścielenie łóżek i porządkowanie szafek przyłóżkowych pacjentom leżącym		1 rano, wieczór	I w razie potrzeby
.	Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)			W razie potrzeby
.	Reagowanie na dzwonki z sal chorych			Na każdy dzwonek
0.	Opróżnianie i mycie słoï na DZM	r rano		
1.	Opróżnianie worków Fole'ya			W razie potrzeby
2.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
3	Pomoc przy transportowaniu pacjenta na salę operacyjną			W razie potrzeby
4.	Wynoszenie materiałów do badań	r rano		I w razie potrzeby
5	Mycie i dezynfekcja łóżek i szafek przyłóżkowych			Po każdym wypisie
6	Wietrzenie sal			W razie potrzeby
7	Wywożenie brudnej bielizny do pralni		x	
8	Przywożenie z pralni bielizny czystej		x	
9	Zmiana firan			W razie potrzeby
0	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
1	Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W razie potrzeby
2	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			W razie potrzeby
3	Rozmrażanie i mycie lodówek dla pacjentów			I x w miesiącu
4	Mycie i dezynfekcja misek używanych do mycia pacjentów			Po każdym użyciu
5	Sprzątanie podług w przypadku zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)			W razie potrzeby
6	Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			W razie potrzeby

## załącznik E

**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
.	Wykonywanie prac organizacyjno- porządkowych		x	W razie potrzeby
.	Wykonywanie prac opiekuńczych przy pacjencie			W razie potrzeby
.	Pomoc przy karmieniu chorych			W razie potrzeby
.	Dbanie o ogólny wystrój i estetykę oddziału			
5	Wywożenie brudnej bielizny do pralni	x		
.	Przywożenie z pralni czystej bielizny oraz jej segregacja	x		
.	Zmiana bielizny pościelowej pacjentom	x		I w razie potrzeby
.	Uzupełnianie bielizny pościelowej w dyżurkach pielęgniarskich do bieżącego użytku		x	
.	Wydawanie personelowi czystej odzieży roboczej, a w razie potrzeby wcześniejsze jej prasowanie	x		I w razie potrzeby
0.	Wymiana bielizny pościelowej, dezynfekcja łóżek, materacy i szafek trzyłóżkowych po wypisie chorego			Po każdym wypisie
1.	Reagowanie na dzwonki chorych			Na każdy dzwonek
2.	Pobieranie z magazynów środków czystościowych i dezynfekcyjnych oraz ich dystrybucja w oddziale			W razie potrzeby
3.	Uzupełnianie w oddziałach ręczników jednorazowych oraz mydła i środków dezynfekcyjnych w dozownikach	x		W razie potrzeby
4.	Pomoc przy zabiegach higienicznych		r ano	W razie potrzeby
5	Dbanie o wyposażenie oddziału i zgłaszanie do naprawy uszkodzonego sprzętu			W razie potrzeby
6.	Zgłaszanie do naprawy uszkodzeń oraz usterek hydraulicznych i elektrycznych			W razie potrzeby
7	Pomoc pielęgniarsce oddziałowej w przygotowaniu i przeprowadzaniu materiałów do kasacji			I x w miesiącu
8	Oznakowywanie bielizny szpitalnej i odzieży roboczej			W razie potrzeby
9	Reperacja bielizny – przyszywanie guzików			W razie potrzeby
0	Dbanie o czystość magazynów			Na bieżąco
1	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			W razie potrzeby
2	Zmiana firanek i zasłon			Ix na kwartał
3	Wynoszenie materiałów do badań			W razie potrzeby
4	Współpraca z innymi pracownikami zakładu w celu zapewnienia pacjentom satysfakcjonujących go warunków			
5	Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			W razie potrzeby

## 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
.	Pomoc pacjentowi przyjętemu do szpitala przy przebieraniu			W razie potrzeby
.	Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego			W razie potrzeby
.	Transportowanie pacjentów do poszczególnych Zakładów			Każdy pacjent
.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
.	Wynoszenie materiałów do badań			w razie potrzeby
.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
.	Wywożenie brudnej bielizny do pralni		x	
.	Przywożenie z pralni bielizny czystej		x	
.	Rozmrażanie i mycie lodówek			1 x w miesiącu
0.	Przyjmowanie i spisywanie ubrań przekazywanych do magazynu odzieżowego		x	1 w razie potrzeby
1.	Wydawanie ubrań z magazynu		x	1 w razie potrzeby
2.	Bieżące utrzymanie w czystości magazynu odzieży			
3.	Bieżące uzupełnianie w środki czystości i dezynfekcyjne		x	1 w razie potrzeby
4.	Uzupełnianie ręczników papierowych		x	1 w razie potrzeby
5.	Mycie i dezynfekcja kozetek i wózków w IP			. po każdym użyciu
6.	sprzątanie wewnątrz szafek w IP			1 x w tygodniu
7.	Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia			W razie potrzeby
8	Zmiana firan i zasłon			W razie potrzeby
9	Bieżące zgłaszania pielęgniarki koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W razie potrzeby
0	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			W razie potrzeby
1	Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)			W razie potrzeby
2	Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			W razie potrzeby
3	Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów			W razie potrzeby

**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
.	Pomoc pacjentowi przyjętemu do szpitala przy przebieraniu			W razie potrzeby
.	Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego zaniedbanego higienicznie			W razie potrzeby
.	Transportowanie pacjentów do poszczególnych Zakładów			Każdy pacjent
.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
.	Wynoszenie materiałów do badań			w razie potrzeby
.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
.	Wywożenie brudnej bielizny do pralni		x	
.	Przywożenie z pralni bielizny czystej		x	
.	Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)			W razie potrzeby
0.	Pomoc w transportowaniu butli tlenowych do sal chorych na wszystkich odcinkach			w razie potrzeby
1.	Wydawanie ubrań z magazynu			w razie potrzeby
2.	Bieżące utrzymanie w czystości magazynu odzieży			
3.	Pomoc przy przewożeniu (karetką) pacjentów do domu lub innych placówek ochrony zdrowia			w razie potrzeby
4.	Spisywanie pozostawionych w depozycie rzeczy chorego i wynoszenie ich do magazynu			w razie potrzeby
5.	Pomoc w przygotowywaniu dodatkowych łóżek (dostawek) lub ich likwidacji na odcinkach szpitalnych		x	w razie potrzeby
6.	Pomoc pielęgniarce przy obsłudze ciężko chorych i niepełnosprawnych na odcinkach szpitalnych zwłaszcza w godzinach nocnych i popołudniowych			w razie potrzeby
7	Bieżące zgłaszania pielęgniarkce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W przypadku ich wystąpienia
8	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			
9	Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			
0	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.

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

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
.	Pomoc pacjentowi niepełnosprawnemu przy wykonywaniu czynności dnia codziennego			W razie potrzeby
.	Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego, zaniedbanego higienicznie			W razie potrzeby
.	Transportowanie pacjentów do poszczególnych pracowni diagnostycznych i RTG			W razie potrzeby
.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
.	Wynoszenie materiałów do badań			w razie potrzeby
.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
.	Pomoc przy wywożeniu brudnej bielizny do pralni			W razie potrzeby
.	Pomoc przy przywożeniu z pralni bielizny czystej			W razie potrzeby
.	Pomoc pacjentom w przemieszczaniu się do toalety			W razie potrzeby
0.	Pomoc w transportowaniu butli tlenowych do sal chorych			w razie potrzeby
1.	Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)			w razie potrzeby
2.	Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem			w razie potrzeby
3.	Pomoc przy przewożeniu (karetką) pacjentów do domu lub innych placówek ochrony zdrowia			w razie potrzeby
4.	Pomoc pielęgniarce przy wykonywaniu toalety pacjenta w łóżku			w razie potrzeby
5.	Pomoc w przygotowywaniu dodatkowych łóżek (dostawek) lub ich likwidacji			w razie potrzeby
6.	Pomoc pielęgniarce przy obsłudze ciężko chorych i niepełnosprawnych –( uruchamianie i usprawnianie)			w razie potrzeby
7	Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W przypadku ich wystąpienia
8	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			
9	Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			
0	Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów			W razie potrzeby

**ZAŁĄCZNIK NR 9 do SIWZ**

.....  
(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/ych)



**RAPORT ZA MIESIĄC .....**

1. Zakład ..... salowa

ilość godzin.... x ..... zł. brutto = .....

2. Zakład .....salowa gospodarcza

ilość godzin..... x ..... zł. brutto = .....

3 Zakład .....sanitariusz

ilość godzin..... x ..... zł. brutto = .....

RAZEM .....