



# AMW REWITA

AMW REWITA Sp. z o.o.

03-310 Warszawa, ul. św. J. Odrowąza 15

**Z A T W I E R D Z A M**  
PREZES ZARZĄDU ..... WICEPREZES ZARZĄDU  
*Damian Pietrzyk* ..... *Elżbieta Cendrzak*  
Kierownik Zamawiającego  
dnia *20/02/2018 r.*

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej „SIWZ”

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego

w trybie przetargu nieograniczonego pn.

**Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz specjalistycznych usług medycznych dla pracowników AMW Rewita Sp. z o.o.**

**Nr postępowania: RWT/PZP/5/2018**

Wartość szacunkowa zamówienia **nie przekracza** kwoty określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.)zwanej w dalszej części specyfikacji „Pzp”.

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom Zamawiającego.

Strona  
1 z 15

Warszawa, luty 2018 r.

AMW REWITA Sp. z o.o.

Departament Organizacyjny  
Zespół Zakupów  
Koordynator  
*Dorota Osińska*



# AMW REWITA

## Rozdział I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.

AMW REWITA Sp. z o.o.  
ul. św. J. Odrowąża 15  
03-310 Warszawa

Telefon: 22/2709558

Adres e-mail: [zp@rewita.pl](mailto:zp@rewita.pl),

Faks: 22/2702143

Strona internetowa: [www.rewita.pl](http://www.rewita.pl)

Godziny pracy od 08:00 do 15:00, od poniedziałku do piątku

NIP: 7010302456, Regon:142990254

**Numer postępowania, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem:**

**RWT/PZP/5/2018**

Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.

## Rozdział II. Tryb udzielenia zamówienia.

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy Pzp.
3. Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.

## Rozdział III. Opis przedmiotu zamówienia i wymagania Zamawiającego.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz specjalistycznych usług medycznych dla pracowników AMW Rewita Sp. z o.o.
2. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 85121000-3 - usługi medyczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień polegających na powtórzeniu usług, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.
6. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę prac związanych z realizacją usług.
7. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji przedmiotowego zamówienia.
8. Zamawiający dopuszcza powierzenie części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca na podstawie art. 36b ust. 1 Pzp ma obowiązek wskazać w ofercie część zamówienia, którą zamierza powierzyć podwykonawcom. Brak takiego wskazania oznacza, że Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia.



# AMW REWITA

9. W przypadku, w którym Wykonawca korzysta w wykonaniu umowy z Podwykonawców lub podmiotów trzecich, na zasoby których powoływał się celem wykazania spełnienia warunków w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zastosowanie znajduje reguła, że jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i uzyskać pisemną zgodę Zamawiającego na taką zmianę.

## Rozdział IV. Termin wykonania zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: od 01.04.2018 r. do 31.12.2020 r.

## Rozdział V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) **nie podlegają wykluczeniu** – o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykazą brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust 1 Pzp. Zamawiający uzna, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania, zgodnie z art. 24 ust. 1 Pzp, jeżeli z przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów wynikać będzie, że nie występują uwarunkowania określone w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp. W przypadkach, gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunków, polega na zasobach innych podmiotów, w stosunku do żadnego z tych podmiotów nie mogą występować uwarunkowania art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp.
  - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, w zakresie:
    - a) **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.**

Wykonawca i podwykonawcy muszą być wpisani do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz.1638). Aktualne zaświadczenie o wpisie do ww. rejestru należy załączyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-upoważnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy (tzn. zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą (-ce) stosowne pełnomocnictwo.
    - b) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej.**
      - Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną co najmniej w kwocie stanowiącej wartość oferty brutto;
      - Wykonawca przedstawi informację z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
    - c) **Posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia w oparciu o treść art. 23 ustawy Pzp. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego:



# AMW REWITA

- 1) warunek określony w pkt. 1 ppkt 1) – winien spełniać każdy z Wykonawców samodzielnie;
- 2) warunek określony w pkt. 1 ppkt. 2) lit. a)– winni spełniać ci członkowie konsorcjum, którzy będą faktycznie realizować część zamówienia, do której wykonania wymagane jest posiadanie uprawnień ustawowych;
- 3) warunki określone w punktach: pkt 1 ppkt 2) lit. b), oraz ppkt 2) lit. c) – zostaną spełnione, jeżeli spełnia je samodzielnie, chociaż jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (art. 23);
3. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
4. Jeżeli oferta Wykonawców, o których mowa w art. 23 ust. 1, zostanie wybrana, zamawiający zastrzega możliwość żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, przedłożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
5. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze ze strony Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
6. Wykonawca może, w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. V.1.2) lit. b) niniejszej SIWZ, w stosownych sytuacjach, w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
7. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja” o której mowa w rozdziale V. 3) niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:
  - 1) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;
  - 2) Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 Pzp.

## Rozdział VI. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

- 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
- 2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności, gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie



# AMW REWITA

- wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
- 3) jeżeli Wykonawca lub osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 14 Pzp, uprawnione do reprezentowania Wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 Pzp z:
    - a) Zamawiającym,
    - b) osobami uprawnionymi do reprezentowania Zamawiającego,
    - c) członkami komisji przetargowej,
    - d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a Pzp  
– chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie Zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu;
  - 4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;
  - 5) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

## Rozdział VII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

1. **Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**
2. **Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 24 aa ustawy, w pierwszej kolejności dokona oceny ofert a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza według kryterium oceny ofert określonym w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**  
**Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów w następującym zakresie:**
  - a) zaświadczenie o wpisie do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz.1638). obowiązek dotyczy zarówno Wykonawcy jak i wskazanych w ofercie podwykonawców.
  - b) dokumentów potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną co najmniej w kwocie stanowiącej wartość oferty brutto.
  - c) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie



# AMW REWITA

wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert na kwotę nie mniejsza niż 200.000,00 zł.

- d) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp;
  - e) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego **nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
  - f) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego **nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
  - g) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
3. **Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**
4. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
5. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdziale VII. 1. Niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
6. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów:**
- 1) O których mowa w § 5 pkt 1 rozporządzenia ws. dokumentów (Dz. VII pkt 2 ppkt d) SIWZ) – składa informację z odpowiedniego rejestru, albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny państwa,



# AMW REWITA

w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp.

7. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument wskazanych w pkt 6 ppkt 1) miał dotyczyć, nie wydaje się dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby.
8. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

## **Rozdział VIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VII niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 Pzp) dla których dopuszczalna jest forma pisemna.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ, tj. **RWT/PZP/5/2018**.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: **AMW REWITA Sp. z o.o., ul. św. J. Odrowąża 15, 03-310 Warszawa**.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: **zp@rewita.pl**
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. **Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdziale VIII. 7 niniejszej SIWZ.
9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Pani Ewa Gazda, e-mail: [zp@rewita.pl](mailto:zp@rewita.pl).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt – zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami – niż wskazany w



# AMW REWITA

niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

## Rozdział IX. Wymagania dotyczące wadium.

1. Wykonawca przystępujący do przetargu obowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: 8.200,00 (słownie: osiem tysięcy dwieście złotych)
2. Wadium może być wniesione w:
  - 1) pieniądzu;
  - 2) poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - 3) gwarancjach bankowych;
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016 r. poz. 359).
3. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacać na rachunek Zamawiającego:

**AMW REWITA Sp. z o. o., 03-310 Warszawa, ul. św. J. Odrowąża 15  
BANK PEKAO S.A. 75 1240 6292 1111 0010 3708 8911**

**z adnotacją:**

**„Wadium – Świadczenie usług medycznych, Nr postępowania: RWT/PZP/5/2018”**

4. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdziale IX. 3 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).
5. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:
  - 1) pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;
  - 2) innej niż pieniądz – oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.
6. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp. Każdy dokument wadialny powinien zostać wystawiony na beneficjenta: **AMW REWITA Sp. z o. o., 03-310 Warszawa, ul. św. J. Odrowąża 15.**
7. Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.
8. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa Pzp.





# AMW REWITA

## Rozdział X. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

*Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.*

## Rozdział XI. Opis sposobu przygotowywania oferty.

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) wypełniony Formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 SIWZ, zawierający w szczególności: łączną cenę ofertową brutto za poszczególne pakiety, zobowiązanie dotyczące warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy; dodatkowe usługi do pakietu Start, okresu gwarancji i warunków płatności.
  - 2) oświadczenia wymienione w rozdziale VII. niniejszej SIWZ.
  - 3) Wykaz placówek medycznych, które będą świadczyć usługi objęte przedmiotem zamówienia-Załącznik nr 7 do SIWZ.
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiającej jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.



# AMW REWITA

9. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**AMW REWITA Sp. z o.o.**

**ul. św. J. Odrowąża 15, 03-310 Warszawa**

**„Oferta w postępowaniu na Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz specjalistycznych usług medycznych dla pracowników AMW Rewita Sp. z o.o. ”**

**nr sprawy: RWT/PZP/5/2018**

**Nie otwierać przed 28.02.2018 r. godz. 10:00**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

11. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
13. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
16. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
17. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści



# AMW REWITA

zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

Wszelkie błędne oznaczenia oferty (koperty) obciążają Wykonawcę, z tytułu których nie ma on prawa do żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.

## Rozdział XII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. **Ofertę należy złożyć do dnia 28.02.2018 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego tj. **AMW REWITA Sp. z o.o., ul. św. J. Odrowąza 15, 03-310 Warszawa, sekretariat.**
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferta złożona po terminie wskazanym w rozdz. XII. 1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 Pzp.
4. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – sala konferencyjna, w dniu 28.02.2018 r., o godz. 11:00.**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie [www.rewita.pl](http://www.rewita.pl) informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## Rozdział XIII. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Przez cenę ofertową należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915).
2. Ryczałtowa cena brutto za osobę (miesięcznie) każdego z pakietów musi obejmować w kalkulacji wszystkie koszty i składniki, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ, a w przypadku Wykonawcy spoza wspólnego obszaru celnego Unii Europejskiej również opłaty celne.
3. Zamawiający przewiduje możliwości zmian ceny ofertowej brutto w sytuacjach wymienionych w umowie.
4. Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny, podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Cena oferty to cena brutto.
6. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
7. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
8. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym i Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.
9. Zamawiający informuje, iż w treści oferty Wykonawcy poprawi w szczególności:



# AMW REWITA

- 1) omyłki polegające na błędnym wpisaniu ilości jednostek lub nazwy jednostki miary w treści złożonego przez Wykonawcę wraz z ofertą formularza cenowego, dostosowując ich treść do odpowiednich dokumentów wzorcowych zamieszczonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia;
- 2) oczywiste omyłki rachunkowe polegające na błędnych obliczeniach matematycznych (mnożenie, dodawanie), a w konsekwencji wprowadzonych w ten sposób zmian poprawi końcową wartość oferty. Przy poprawianiu omyłek Zamawiający zawsze za prawidłową uzna cenę jednostkową netto.
- 3) omyłki polegające na zdublowaniu tych samych pozycji w formularzu cenowym w następujący sposób:
  - zamawiający wykreśli z formularza cenowego zdublowane pozycje pozostawiając tylko jedną z nich;
  - po wykreśleniu zdublowanych pozycji Zamawiający zsumuje wartości podane w pozostawionych pozycjach formularza cenowego i tak obliczoną cenę przyjmie jako cenę ofertową;
  - w sytuacji kiedy zdublowane pozycje będą zawierać inne ceny Zamawiający wykreśli pozycję o wyższej cenie.

Wszelkie zamiany polegające na pominięciu jakiejkolwiek z istniejących w formularzu ofertowym pozycji (dotyczy to również podania wartości „0”) nie będą uznane za możliwe do poprawienia w trybie art. 87 ust. 2 ustawy Pzp i skutkować będą odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

**Rozdział XIV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

- „Cena Pakietu Start” – C1;
- „Cena Pakietu Podstawowego” – C2;
- „Cena Pakietu Komfort” – C3;
- „Cena Pakietu VIP” – C4;
- „Dodatkowe usługi do Pakietu Start” – D;

2. Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu Start	20%	20	$C1 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty dla Pakietu Start}}{\text{Cena badanej oferty dla Pakietu Start}} \times 20\text{pkt}$
Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu Podstawowego	20%	20	$C2 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty dla Pakietu Podstawowego}}{\text{Cena badanej oferty dla Pakietu Podstawowego}} \times 20\text{pkt}$
Cena ryczałtowa brutto za osobę	20%	20	$C3 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty dla Pakietu Komfort}}{\text{Cena badanej oferty dla Pakietu Komfort}} \times 20\text{pkt}$



# AMW REWITA

(miesięcznie) dla Pakietu Komfort			Cena badanej oferty dla Pakietu Komfort
Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu VIP	20%	20	$C4 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty dla Pakietu VIP}}{\text{Cena badanej oferty dla Pakietu VIP}} \times 20 \text{ pkt}$
Dodatkowe usługi do Pakietu Start	20%	20	Laryngolog 2 razy w roku: 4pkt Okulista 2 razy w roku: 4pkt Dermatolog 2 razy w roku: 4pkt Ortopeda 2 razy w roku: 4pkt Alergolog 2 razy w roku: 4pkt
Razem	100%	100	

3. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C1+C2+C3+C4+ D$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

C1 – punkty uzyskane w kryterium „Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu Start”;

C2 – punkty uzyskane w kryterium „Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu Podstawowego”;

C3 – punkty uzyskane w kryterium „Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu Komfort”;

C4 – punkty uzyskane w kryterium „Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu VIP”;

D – punkty uzyskane w kryterium „Dodatkowe usługi do Pakietu Start”.

4. Ocena punktowa w kryterium „Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu Start” dokonana zostanie na podstawie ceny ofertowej brutto za Pakiet Start/osobę wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
5. Ocena punktowa w kryterium „Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu Podstawowego” dokonana zostanie na podstawie ceny ofertowej brutto za Pakiet Podstawowy/osobę wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
6. Ocena punktowa w kryterium „Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu Komfort” dokonana zostanie na podstawie ceny ofertowej brutto za Pakiet Komfort/osobę wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
7. Ocena punktowa w kryterium „Cena ryczałtowa brutto za osobę (miesięcznie) dla Pakietu VIP” dokonana zostanie na podstawie ceny ofertowej brutto za Pakiet VIP/osobę wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
8. Ocena punktowa w kryterium „Dodatkowe usługi do Pakietu Start” dokonana zostanie na podstawie liczby dodatkowych usług, którą Wykonawca zaoferuje do Pakietu Start tj.:
- Laryngolog 2 razy w roku: 4pkt;
  - Okulista 2 razy w roku: 4pkt;
  - Dermatolog 2 razy w roku: 4pkt;



# AMW REWITA

-Ortopeda 2 razy w roku: 4pkt;

-Alergolog 2 razy w roku: 4pkt.

9. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
10. Obliczenia będą prowadzone z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.
11. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
12. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
13. Zamawiający, w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwróci się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
14. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia Wykonawcy, weźmie pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne dla Wykonawcy, oryginalność projektu Wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.
15. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
16. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w Pzp, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
17. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.
18. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

## **Rozdział XV. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile nie będzie ono wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.



# AMW REWITA

4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom
5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 Pzp.

## Rozdział XVI. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## Rozdział XVII. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy.

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.

## Rozdział XVIII. Pouczenie o środkach ochrony.

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.

## Rozdział XIX. Przewidywane opcje zamówienia

Zamawiający przewiduje zastosowanie prawa opcji polegającego na możliwości zwiększenia zamówienia o 20 %. Realizowane w ramach prawa opcji usługi muszą być realizowane w taki sam sposób jak w zamówieniu podstawowym oraz w cenach jednostkowych zaproponowanych przez Wykonawcę w swojej ofercie. Możliwość skorzystania z prawa opcji jest jedynie prawem Zamawiającego – nie stanowi żadnego wiążącego go zobowiązania nawet po ziszczeniu się wskazanej przesłanki i będzie realizowane na podstawie odrębnego pisma do Wykonawcy, w którym Zamawiający poinformuje o sposobie i ilości realizowanej opcji. W przypadku nie skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

## Rozdział XX. Wykaz załączników do SIWZ

- Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia;
- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy;
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu;
- Załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- Załącznik nr 5 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej;
- Załącznik nr 6 – Wzór umowy;
- Załącznik nr 7 – Wykaz placówek medycznych.







## Opis przedmiotu zamówienia

### „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz specjalistycznych usług medycznych dla pracowników AMW Rewita Sp. z o.o.

Przedmiotem zamówienia są pakiety medyczne oraz usługi z zakresu medycyny pracy dla pracowników AMW Rewita Sp. z o.o.

W/w usługi będą świadczone na rzecz pracowników Centrali Spółki w Warszawie oraz wszystkich Oddziałów firmy w Polsce wg poniższego wykazu:

1. Rewita Waplewo, Maróz 2 • 11-015 Olsztynek
2. Rewita Zakopane, ul. St. Nędzy Kubińca 101 • 34-511 Kościelisko
3. Rewita Jurata, ul. Helska 1 • 84-150 Hel
4. Rewita Międzyzdroje, ul. Promenada Gwiazd 3 • 72-500 Międzyzdroje
5. Rewita Mielno, ul. Suriana 24 • 76-032 Mielno-Unieście
6. Rewita Pieczyska, ul. Wypoczynkowa 1 • 86-010 Koronowo
7. Rewita Sopot, ul. Kilińskiego 12 • 81-772 Sopot
8. Rewita Solina, Solina • 38-612 Solina
9. Rewita Rogowo, Rogowo 76 • 72-330 Mrzeżyno
10. Rewita Rynia, ul. Wczasowa 59 • 05-127 Białobrzegi

Termin realizacji zamówienia: **od 01.04.2018 r. do 31.12.2020 r.**

Wykonawca zapewni usługi medyczne w zakresie pakietu **Start wraz z Medycyną pracy** dla wszystkich pracowników Spółki zatrudnionych na podstawie umowy o pracę. Koszty w/w usługi w całości będą pokrywane przez pracodawcę. Pakietem Start z Medycyną pracy zostanie objętych ok. 300 pracowników Zamawiającego. Ponadto Wykonawca zapewni skorzystanie z usług medycznych przez pracowników i ich rodzin w ramach pozostałych pakietów wymienionych poniżej.

#### I. Pakiet Start wraz z Medycyną Pracy

##### 1. Medycyna pracy

Zamawiający wymaga, aby był realizowany pełny zakres usług obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie.

W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych Lekarz Medycyny Pracy przeprowadza lub zleca badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami Kodeksu Pracy, w tym również badania sanitarno-epidemiologiczne (włącznie z badaniami w kierunku nosicielstwa) oraz badania psychotechniczne.

Profilaktyka medyczna w Medycynie Pracy obejmuje również:

AMW REWITA Sp. z o.o.



# AMW REWITA

- czynne poradnictwo dla osób chorych na choroby zawodowe lub choroby związane z wykonywaną pracą,
- wizytację stanowisk pracy,
- zapewnienie udziału Lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP raz na kwartał w każdym z ośrodków.

## 2. Pakiet Start

Pakiet ten ma zawierać co najmniej dostęp do lekarzy wraz z badaniami jak poniżej w opisie:

<b>Nielimitowany dostęp do lekarzy bez skierowania</b>
internista/lekarz medycyny rodzinnej
Kardiolog
Ginekolog
ginekolog położnik
<b>Badania profilaktyczne 2 razy w roku ze skierowaniem od lekarza internisty/specjalisty</b>
ALAT/ALP/AGT, ASPAT/AST/GOT
morfologia krwi z rozmazem
OB, CRP
glukoza/cukier na czczo
badanie ogólne moczu
cholesterol całkowity, HDL, LDL
pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego (ginekologicznego)
Badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe
USG jamy brzusznej
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
USG ginekologiczne - narządów rodnych (również ocena ciąży)
Usg piersi

## II. Pakiety dodatkowe

### 1. Pakiet Podstawowy, Komfort i Vip

Zakres pakietów wyszczególniony jest w Załączniku 1 do Opisu przedmiotu zamówienia.

Pakiety obejmują świadczenie usługi opieki medycznej dla pracowników AMW REWITA Sp. z o.o. zatrudnionych na podstawie umowy o pracę.

Ponadto Wykonawca umożliwi objęcie opieką medyczną członków rodzin pracowników (małżonek, dzieci do 18 roku życia, młodzież ucząca się do rozpoczęcia 26 roku życia).

**Cena pakietu rodzinnego nie może być wyższa niż 150% pakietu indywidualnego.**



## AMW REWITA

Pakiety dodatkowe finansowane są wyłącznie przez pracowników, a ich ceną jest różnica między pakietami dodatkowymi a pakietem start. Cena ta będzie potrącana z wynagrodzenia pracownika przez pracodawcę.

Zamawiający oczekuje od Wykonawcy świadczenia usług medycznych jak w pakietach wyszczególnionych w Załączniku 1, a ponadto:

- a) uprzedniego poinformowania uprawnionego, iż dana usługa, z której zamierza skorzystać, nie jest objęta zapisami Umowy i jest on zobowiązany do jej zapłaty we własnym zakresie oraz o jej wysokości, przy czym zobowiązuje się on do udzielenia na tę usługę każdorazowo 20% rabatu od kwoty brutto ustalonej według cennika Wykonawcy obowiązującego w dniu realizacji usługi, pod warunkiem że usługa ta jest objęta abonamentem VIP, o którym mowa w **Załączniku nr 1** do Opisu Przedmiotu Zamówienia, bez względu na rodzaj abonamentu, jaki przysługuje uprawnionemu;
- b) umożliwienia w każdym czasie, bez dodatkowych kosztów, na podstawie informacji przekazanej przez osobę odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Zamawiającego, zmianę pakietu określonego **Załącznikiem nr 1** do Opisu Przedmiotu Zamówienia na wyższy – ze skutkiem od następnego miesiąca, na niższy – po 12 miesiącach trwania Umowy, jeden raz na 12 miesięcy.
- c) świadczenia usług medycznych przez własne lub współpracujące placówki medyczne w liczbie niezbędnej do zapewnienia świadczenia pełnego zakresu usług wskazanych w **Załączniku nr 1** do Opisu Przedmiotu Zamówienia z zastrzeżeniem zapisów poniżej. Zapewnienie świadczenia pełnego zakresu usług wskazanych w **Załączniku nr 1** może odbyć się w jednej lub łącznie w kilku placówkach medycznych. Wykonawca zapewni Usługi medyczne w placówkach medycznych w liczbie co najmniej 10 zlokalizowanych na terenie m.st. Warszawy oraz w liczbie co najmniej 1 dla każdego z Oddziałów wskazanych w **Załączniku nr 2** do Umowy w odległości nie większej niż (podane w nawiasach poniżej kody pocztowe mają charakter wyłącznie pomocniczy w zlokalizowaniu przez Wykonawcę danej miejscowości, w żadnym wypadku od adresu poczty nie liczy się poniższych odległości):
  - 25 km od miejscowości Międzyzdroje (72-500), Rogowo (72-330), Mielno (76-032), Sopot (81-772), Zakopane (34-511);
  - 35 km od miejscowości Jurata (84-150), Pieczyńska (86-010);
  - 45 km od miejscowości Wąplewo (11-015), Rynia (05-127), Solina (38-612);

Wskazane odległości mierzone są po trasie dojazdu drogami.

- d) zagwarantowania Usługi medycznej objętej pakietem w granicach kilometrowych określonych w Umowie lub jeżeli Wykonawca nie zagwarantuje usługi objętej wariantem pakietu określonego w Umowie, osoba uprawniona może samodzielnie zapewnić sobie Usługę medyczną w innej placówce nie objętej Umową. Wówczas jest zobowiązana do każdorazowego zgłoszenia Wykonawcy tej Usługi medycznej przed wizytą, zaś Wykonawca potwierdzi otrzymanie zgłoszenia osobie uprawnionej oraz w formie elektronicznej Zamawiającemu. Zamawiający każdorazowo potrąci z wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w Umowie, wartość kosztów tejże Usługi medycznej brutto w wysokości pełnej zapłaconej przez osobę uprawnioną kwoty.
- e) dopuszczenia zmiany listy placówek medycznych, z tym że Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania minimalnej liczby placówek medycznych, o których mowa powyżej wraz z zakresem świadczonych usług wskazanym w **Załączniku nr 1** do Opisu przedmiotu zamówienia. Wykonawca nie jest zobowiązany do utrzymywania w danej placówce medycznej tego samego zakresu świadczonych usług przez cały okres obowiązywania Umowy, jednak zawsze wskazane w **Załączniku nr 3** do Umowy placówki medyczne łącznie muszą świadczyć wszystkie Usługi medyczne, o których mowa w **Załączniku nr 1** do Opisu przedmiotu zamówienia. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania, nie później niż 14 dni przed planowaną zmianą, osobie



## AMW REWITA

odpowiedzialnej za realizację Umowy po stronie Zamawiającego szczegółowej informacji o planowanej zmianie w liście placówek medycznych lub w zakresie świadczonych przez daną placówkę usług. Zmiana listy placówek medycznych oraz zakresie świadczonych przez daną placówkę Usług medycznych nie stanowi zmiany Umowy.

- f) zapewnienia możliwość bezpośredniego umawiania, zmiany terminu oraz odwoływania wizyt przez osoby uprawnione bez skierowania, tak, aby wizyta w ramach podstawowej opieki lekarskiej, o której mowa w Załączniku nr 1 do Opisu przedmiotu zamówienia, mogła się odbyć w ciągu 24 godzin od daty zgłoszenia, natomiast w ramach specjalistycznej opieki lekarskiej, o której mowa w Załączniku nr 1 do Opisu przedmiotu zamówienia, w ciągu 5 dni od daty zgłoszenia; za wyjątkiem sytuacji, w których uprawniony przedstawi preferencje dotyczące w szczególności konkretnej godziny, dnia wizyty, konkretnego lekarza, placówki, w takim wypadku wizyta winna się odbyć w terminie ustalonym z osobą uprawnioną. Każdą wizytę można anulować, w każdym czasie, bez dodatkowych kosztów. Odwołanie wizyty, która podlega limitowi ilościowemu w ramach danego pakietu, nie skutkuje zmniejszeniem limitu dostępnych wizyt w danym pakiecie.
- g) zapewnienia uczestnictwa co najmniej raz na kwartał w każdym z ośrodków, w ramach wynagrodzenia określonego w § 5. ust. 2 Umowy, lekarza medycyny pracy w pracach komisji BHP, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

### Załączniki:

1. Pakiety medyczne;
2. Struktura wiekowo-płciowa;
3. Narażenia na stanowiskach pracy.

**Dostęp do lekarzy:**

Podstawowej opieki lekarskiej<sup>1</sup>

w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia konsultantowi placówce współpracującej takiej potrzeby

Opieki specjalistycznej<sup>2</sup>

w ciągu 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia konsultacji Infolinii/w placówce współpracującej takiej potrzeby

Opieki specjalistycznej<sup>3</sup>

w ciągu 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia konsultacji Infolinii/w placówce współpracującej takiej potrzeby

Pakiety	Optymalny	Komfort	VIP
<b>Nielimitowany dostęp do wszystkich lekarzy bez skierowania</b>			
alergolog <sup>2</sup>	X	X	X
androlog <sup>3</sup>	-	-	X
angiolog <sup>3</sup>	X	X	X
chirurg <sup>2</sup>	X	X	X
chirurg naczyniowy <sup>3</sup>	-	X	X
dermatolog <sup>2</sup>	X	X	X
dermatolog wenerolog <sup>3</sup>	X	X	X
diabetolog <sup>3</sup>	X	X	X
dietetyk <sup>3</sup>	-	-	X
endokrynolog <sup>2</sup>	X	X	X
gastrolog <sup>3</sup>	X	X	X
gastroenterolog <sup>3</sup>	X	X	X
geriatra <sup>3</sup>	-	X	X
ginekolog <sup>2</sup>	X	X	X
ginekolog położnik <sup>3</sup>	X	X	X
Prowadzenie ciąży	X	X	X
hematolog <sup>3</sup>	X	X	X
hepatolog <sup>3</sup>	X	X	X
internista/lekarz medycyny rodzinnej <sup>1</sup>	X	X	X
kardiolog <sup>2</sup>	X	X	X
laryngolog <sup>2</sup>	X	X	X
lekarz rehabilitacji <sup>3</sup>	X	X	X
lekarz chorób zakaźnych <sup>3</sup>	-	X	X
nefrolog <sup>3</sup>	-	X	X
neurochirurg <sup>3</sup>	X	X	X
neurolog <sup>3</sup>	X	X	X
okulista <sup>2</sup>	X	X	X
onkolog <sup>3</sup>	-	X	X
ortopeda <sup>2</sup>	X	X	X
otolaryngolog <sup>3</sup>	X	X	X
pediatra <sup>2</sup>	X	X	X
proktolog <sup>3</sup>	-	-	X
psychiatra (max. 4 wizyty w roku polisowym) <sup>3</sup>	-	-	X
psycholog (max. 4 wizyty w roku polisowym) <sup>3</sup>	-	-	X
SEKSUOLOG <sup>3</sup>	-	-	X
pulmonolog <sup>3</sup>	X	X	X
urolog <sup>2</sup>	X	X	X
reumatolog <sup>2</sup>	X	X	X
Konsultacje profesorskie bez skierowania <sup>3</sup>	-	-	X
Konsultacje profesorskie PRZEBIEGU LECZENIA <sup>3</sup>	-	X	X
Wizyty domowe	-	nielimitowane	nielimitowane
<b>Zabiegi ambulatoryjne z zakresu:</b>			
-urologii, chirurgii, okulistyki, ginekologii, laryngologii, ortopedii, dermatologii	X	X	X
-alergologii (w tym odczuwanie i testy skórne)	X	X	X
<b>Nielimitowana ambulatoryjna opieka pielęgniarska</b>			
iniekcje domięśniowe (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), iniekcje podskórne, iniekcje dożylnie, pomiar ciśnienia tętniczego, próba uczuleniowa na lek, zmiana prostego, podłączenie wlewu dożylnego/kroplowego (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków, płynów) opatrunku i toaleta rany	X	X	X
<b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA (wykonywana na podstawie skierowania lekarskiego)</b>			
<b>Badania biochemiczne z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			

amylaza/diastaza (AMY)	x	x	x
azot mocznikowy (BUN)	x	x	x
białko całkowite (BCA)	x	x	x
białko całkowite – rozdział elektroforetyczny (proteinogram)	x	x	x
bilirubina całkowita (BILC/BIL total)	x	x	x
bilirubina bezpośrednia /sprzężona/związana (BILB/BIL direct)	x	x	x
bilirubina pośrednia/wolna	x	x	x
chlorki	x	x	x
czynnik reumatoidalny ilościowy	x	x	x
czynnik reumatoidalny (RF) lateksowy/jakościowy	x	x	x
dehydrogenaza mleczanowa (LDH/LD)	x	x	x
fosfataza alkaliczna/zasadowa (ALP/ALK)	x	x	x
fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	x	x	x
fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	x	x	x
fosfor (P)/fosforan nieorganiczny	x	x	x
USR	x	x	x
VDRL	x	x	x
albumina (ALB)	x	x	x
aminotransferaza alaninowa (AIAT/ALT/GPT)	x	x	x
aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT)	x	x	x
białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – ilościowo	x	x	x
białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – jakościowo	x	x	x
białko C-reaktywne – test paskowy	x	x	x
gamma glutamylotranferaza/glutamylotraspeptydaza (GGTP/GGT)	x	x	x
glukoza na czczo	x	x	x
glukoza badanie glukometrem	x	x	x
jonogram: sód (Na) i potas (K)	x	x	x
jonogram: sód (Na), potas (K), chlorki	x	x	x
kreatynina /kllrens kreatyniny (GFR)	x	x	x
mocznik	x	x	x
potas (K)	x	x	x
próby wątrobowe (ALAT/ALT/GPT, AspAT/AST/GOT)	x	x	x
sód (Na)	x	x	x
kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) - mass	x	x	x
kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) - aktywność	x	x	x
kwas moczowy	x	x	x
magnez (Mg)	x	x	x
wapń całkowity (Ca)	x	x	x
wapń zjonizowany	x	x	x
ceruloplazmina	-	x	x
homocysteina	-	x	x
lipaza	-	x	x
Alfa 1 – antytrypsyna	-	-	x
Alfa 1 – kwaśna glikoproteina	-	-	x
amoniak	-	-	x
białko C (PC), aktywność	-	-	x
białko S	-	-	x
cholinesteraza (CHE)	-	-	x
cynk (Zn)	-	-	x
cystatyna C	-	-	x
dopełniacz – składowa C3	-	-	x
dopełniacz – składowa C4	-	-	x
miedź	-	-	x
prokalcytonina (PCT) – półilościowo	-	-	x
prokalcytonina (PCT) – ilościowo	-	-	x
<b>Zabiegi ambulatoryjne z zakresu ginekologii</b>			
Pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego	x	x	x
badanie czystości pochwy - biocenoza	-	x	x
badanie KTG	-	-	x
elektrokoagulacja szyjki macicy, krioterapia nadżerek	-	-	x
<b>Diagnostyka miażdżycy – badania z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
cholesterol – badanie paskowe	x	x	x
cholesterol całkowity (CHOL)	x	x	x
cholesterol HDL	x	x	x
cholesterol LDL	x	x	x

lipidogram (TC, HDL, LDL, TRG/TG)	X	X	X
triglicerydy (TRIG/TG)	X	X	X
lipoproteina A	-	-	X
lipoproteina x	-	-	X
<b>Diagnostyka chorób tarczycy – badania z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
hormon tyreotropowy (TSH)	X	X	X
trójiodotyronina całkowita (TT3)	X	X	X
tyroksyna całkowita (TT4)	X	X	X
tyroksyna wolna (FT4)	X	X	X
przeciwciała anty TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej)	-	X	X
przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie)	-	X	X
<b>Diagnostyka cukrzycy – badania z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
glukoza/cukier na czczo, glukoza po obciążeniu/krzywa glukozowa – 50 g	X	X	X
glukoza po obciążeniu/krzywa glukozowa – 75 g	X	X	X
hemoglobina glikowana/glikozylowana (HbA1c)	-	X	X
c-peptyd	-	-	X
fruktozamina/ izoglukozamina	-	-	X
insulina	-	X	X
insulina po posiłku	-	X	X
<b>Diagnostyka choroby wieńcowej – badania z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
troponina I	-	-	X
troponina T	-	-	X
<b>Diagnostyka niedokrwistości (anemii) – badania z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
żelazo (Fe)	X	X	X
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	X	X	X
transferyna	X	X	X
kwask foliowy	-	X	X
ferrytyna	-	-	X
witamina B12 (cyjanokobalamina)	-	-	X
żelazo-krzywa wchłaniania	-	-	X
<b>Diagnostyka osteoporozy i zaburzeń kostnych – badania z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
parathormon (intact)	X	X	X
C-telopeptyd kolagenu typu I (ICTP)	-	-	X
kalcytonina	-	-	X
osteokalcyna	-	-	X
<b>Markery nowotworowe – badania z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
alfa-fetoproteina (AFP)	-	X	X
antygen CA 125 (CA 125)	-	X	X
antygen CA 15-3 (15-3)	-	X	X
antygen CA 19-9 (CA 19-9)	-	X	X
antygen karcynoembrionalny/rakowozarodkowy (CEA)	-	X	X
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)	-	X	X
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)	-	X	X
antygen polipeptydowy swoisty (TPS)	-	-	X
antygen polipeptydowy (TPA)	-	-	X
gonadotropina kosmówkowa (wolne beta – HCG)	X	X	X
<b>Toksykologia – badania z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
barbiturany w surowicy - jakościowo	-	-	X
digoksyna – ilościowo	-	-	X
fenytoina – ilościowo	-	-	X
kwask walproinowy – ilościowo	-	-	X
karbamazepina – ilościowo	-	-	X
kwasky żółciowe całkowite – ilościowo	-	-	X
lit (Li) – ilościowo	-	-	X
salicylany – ilościowo	-	-	X
teofilina – ilościowo	-	-	X
<b>Badania hematologiczne z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
grupa krwi	X	X	X
czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	X	X	X
czas krwawienia	X	X	X
czas krzepnięcia	X	X	X
czas krwawienia i krzepnięcia	X	X	X
czas trombinowy (TT)	X	X	X
czas protrombinowy (PT/wskaźnik Quicka/INR)	X	X	X
fibrinogen (czynnik krzepnięcia I)	X	X	X
koagulogram (PT, APTT, fibrinogen, czas trombinowy)	X	X	X

morfologia krwi obwodowej: kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC), płytki krwi)	x	x	x
morfologia krwi obwodowej: kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC), płytki krwi – automatyczne zliczanie odsetek leukocytów	x	x	x
morfologia krwi obwodowej z rozmazem, ocena mikroskopowa oraz ręcznie wykonany wzór odsetkowy leukocytów	x	x	x
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB- odczyn Biernackiego)	x	x	x
płytki krwi	x	x	x
rozmaz krwi obwodowej	x	x	x
retikulocyty	x	x	x
antytrrombina III (AT III)	-	x	x
badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH)	-	x	x
bezpośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa BTA	-	x	x
d-dimery – badanie ilościowe	-	x	x
pośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa PTA	-	x	x
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)	-	x	x
czynnik krzepnięcia V aktywność ( proakceleryna)	-	-	x
czynnik krzepnięcia VII aktywność (prokonwertyna)	-	-	x
czynnik krzepnięcia VIII aktywność (czynnik antyhemofilowy A)	-	-	x
czynnik krzepnięcia IX aktywność (czynnik antyhemofilowy B)	-	-	x
czynnik krzepnięcia XI aktywność (czynnik Rosenthala)	-	-	x
czynnik krzepnięcia XII aktywność (czynnik Hagemana)	-	-	x
czynnik von Willerbranda	-	-	x
plazminogen	-	-	x
<b>Badania immunologiczne oraz diagnostyka alergii – badania z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
immunoglobuliny A całkowite/nieswoiste (IgA)	x	x	x
immunoglobuliny E całkowite/nieswoiste (IgE)	x	x	x
immunoglobuliny G całkowite/nieswoiste (IgG)	x	x	x
immunoglobuliny M całkowite/nieswoiste (IgM)	x	x	x
immunoglobuliny łącznie (IgG, IgA, IgM)	x	x	x
<b>Badania serologiczne z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
odczyn Waaler-Rosego	x	x	x
odczyn Wassermann (WR)	x	x	x
USR	x	x	x
VDRL	x	x	x
antygen HBs (HbsAg, HBs)	x	x	x
antygen HBs – test potwierdzenia	x	x	x
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)	x	x	x
antygen Hbe (HbeAg)	x	x	x
mioglobina	x	x	x
przeciwciała Hbe	x	x	x
przeciwciała anty-HBc całkowite	x	x	x
przeciwciała anty-HBc IgG	x	x	x
przeciwciała anty-HBc IgM	x	x	x
przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV1, HIV2	x	x	x
przeciwciała p. cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgG	-	x	x
przeciwciała p. cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgM	-	x	x
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)	-	x	x
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)	-	x	x
przeciwciała p. Helicobacter pylori – test ilościowy	-	x	x
przeciwciała p. Helicobacter pylori – test jakościowy	-	x	x
przeciwciała p. Toksoplazmoza gondii klasy IgG	-	x	x
przeciwciała p. Toksoplazmoza gondii klasy IgM	-	x	x
przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella klasy IgG	-	x	x
przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella klasy IgM	-	x	x
antykoagulant toczniowy	-	-	x
czynnik LE	-	-	x
przeciwciała anti-Sm	-	-	x
przeciwciała anti-SS-A (Ro), anti-SS-B (La)	-	-	x
przeciwciała anty-Cardiolipiny IgG, IgM	-	-	x
przeciwciała anty-Phospholipid IgG, IgM	-	-	x
przeciwciała anty receptorom TSH	x	-	x



przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie)	-	x	x
przeciwciała anty TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej)	-	x	x
przeciwciała p. Borelioza IgG (Borrelia burgdorferi IgG), IgM (Borrelia burgdorferi IgM)	-	x	x
przeciwciała p. cytoplazmie ANCA (cANCA, pANCA, aANCA)	-	-	x
przeciwciała p. Gliadyna klasa IgA, IgG, IgA+IgG	-	-	x
przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgA	-	-	x
przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgG, IgM	-	-	x
przeciwciała p. jądrowe (ANA) – ilościowo, jakościowo	-	-	x
przeciwciała p. Mycoplasma pneumoniae IgG, IgM	-	-	x
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) – klasa IgA, IgG	-	-	x
przeciwciała p. toxokarozie	-	-	x
przeciwciała p. wirusowi Ebsteina-Barra – EBV IgG (Mononukleozą), EBV IgM (Mononukleozą)	-	-	x
przeciwciała p. Yersinia enterocolitica IgG, IgM	-	-	x
toksoplazmoza IgG awidność	-	-	x
<b>Badania hormonalne z krwi (pobranie krwi w cenie badania):</b>			
estradiol	x	x	x
estról	x	x	x
gonadotropina kosmówkowa (total beta HCG) – próba ciążowa	x	x	x
progesteron	x	x	x
prolaktyna/laktotropina /PRL	x	x	x
testosteron całkowity	x	x	x
hormon tyreotropowy/tyreotropina (TSH)	x	x	x
trójiodotyronina całkowita (TT3)	x	x	x
trójiodotyronina wolna (fT3)	x	x	x
tyroksyna całkowita (TT4)	x	x	x
tyroksyna wolna (fT4)	x	x	x
hormon folikulotropowy (FSH)	-	x	x
hormon luteinizujący/lutropina (LH)	-	x	x
kortyzol/glikokortykosteroid	-	x	x
tyreoglobulina (TG)	-	x	x
adrenalina	-	-	x
aldosteron	-	-	x
androstendion	-	x	x
dehydroepiandrosteron DHEA	-	-	x
esteraza acetylocholinowa	-	-	x
gastryna	-	-	x
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)	-	-	x
hormon wzrostu / Hgh	-	-	x
hormon wzrostu / hGH po obciążeniu	-	-	x
siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S)	-	-	x
SHBG - globulina wiążąca hormony płciowe	-	-	x
testosteron wolny	-	x	x
17 OH Progesteron	-	-	x
<b>Badania bakteriologiczne:</b>			
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) kału	x	x	x
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) krwi	x	x	x
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) płwociny	x	x	x
posiew kału w kierunku Salmonella – Shigella	x	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z cewki moczowej	x	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z gardła	x	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z jamy ustnej	x	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z nosa	x	x	x
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) moczu	x	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) spod napletka	-	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z czyraka	-	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z kanału szyjki macicy	-	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z oka	-	x	x

wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z pochwy	-	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z rany	-	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z ucha	-	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) ze zmiany ropnej	-	x	x
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) ze zmiany skórnej	-	x	x
wymaz z pochwy w kierunku GBS ( paciorkowca B-hemolizującego grupy B)	-	x	x
<b>Badania mykologiczne w kierunku drożdży, grzybów, pleśni z antymykogramem:</b>			
z cewki moczowej	x	x	x
z gardła	x	x	x
z jamy ustnej	x	x	x
z kału	x	x	x
z krwi	x	x	x
z płwociny	x	x	x
z nosa	x	x	x
z moczu	x	x	x
spod napletka	-	x	x
z czyraka,	-	x	x
z kanału szyjki macicy	-	x	x
z oka	-	x	x
z pochwy	-	x	x
z rany	-	x	x
z ucha	-	x	x
ze zmiany ropnej	-	x	x
ze zmiany skórnej	-	x	x
<b>Badania moczu:</b>			
amylaza/diastaza (AMY)	x	x	x
amylaza/diastaza z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
badanie ogólne moczu	x	x	x
badanie ogólne moczu – badanie paskowe	x	x	x
białko ilościowe	x	x	x
białko z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
białko Bence-Jonesa metodą immunofiksacji	x	x	x
bilirubina	x	x	x
glukoza/cukier i ketony	x	x	x
glukoza/cukier z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
urobilinogen	x	x	x
kreatynina	x	x	x
kreatynina z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
chlorki	x	x	x
chlorki z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
fosfor (P)/fosforan nieorganiczny	x	x	x
fosfor (P)/fosforan nieorganiczny z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
jonogram: sód (Na), potas (K)	x	x	x
jonogram: sód (Na), potas (K), chlorki	x	x	x
klirens kreatyniny z dobowej zbiórki moczu (GHR)	x	x	x
kwas moczowy	x	x	x
kwas moczowy z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
liczba Addisa z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
magnez całkowity (Mg)	x	x	x
magnez (Mg) z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
mocznik	x	x	x
mocznik z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
potas (K)	x	x	x
potas (K) z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
sód (Na)	x	x	x
sód (Na) z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
wapń całkowity (Ca)	x	x	x
wapń z dobowej zbiórki moczu	x	x	x
wydalanie wapnia w stosunku do kreatyniny	x	x	x
test ciążyowy/ gonadotropina kosmówkowa (HCG)	x	x	x

ALA w moczu (kwas detaaminolewulinowy)	-	-	x
aldosteron (dobowa zbiórka moczu)	-	-	x
cynk	-	-	x
koproporfiryna w moczu	-	-	x
kwas wanilinomigdałowy (dobowa zbiórka moczu)	-	-	x
pyrylink D/kreatynina	-	-	x
17-hydroksykortykosteroidy (dobowa zbiórka moczu)	-	-	x
17-ketosteroidy (dobowa zbiórka moczu)	-	-	x
<b>Badania kału:</b>			
badanie ogólne kału	x	x	x
cysty lamblii (ELISA)	x	x	x
jaja pasożytów	x	x	x
kał na krew utajoną (FOBT)	x	x	x
pojedyncze badanie w kierunku Shigella Salmonella	x	x	x
3 krotne badanie kału w kierunku Shigella Salmonella	x	x	x
owsiki – wymaz parazytologiczny	x	x	x
helicobacter pylorii	-	-	x
kał na resztki pokarmowe	-	-	x
kał na wolne kwasy tłuszczowe	-	-	x
kał na tłuszcze obojętne	-	-	x
ph kału	-	-	x
rota i adenowirusy	-	-	x
<b>Badania histopatologiczne</b>			
pobranie i ocena preparatu histopatologicznego z fragmentów tkankowych pobranych podczas badań i zabiegów ambulatoryjnych przysługujących Ubezpieczonemu w ramach posiadanego wariantu pakietu	x	x	x
<b>Badania EKG</b>			
Badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe	x	x	x
badania elektrokardiograficzne: EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy; Holter EKG „event”	x	x	x
<b>Badania RTG</b>			
Badania rentgenowskie: RTG kości długich i płaskich plus ręce i stopy (w tym RTG czaszki, RTG kości: nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych, RTG łopatki, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG barku, RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej), RTG jamy brzusznej, RTG klatki piersiowej, RTG kręgosłupa (lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego, krzyżowo-lędźwiowego), RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, RTG nosogardła ;	x	x	x
Mammografia	x	x	x
Wlew doodbytniczy z kontrastem			
Urografia z kontrastem	x	x	x
<b>Badania USG</b>			
Badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne (ocena ciąży)	x	x	x
Badania ultrasonograficzne: USG układu moczowego, USG piersi, biopsja cienkoigłowa piersi, USG tarczycy, biopsja cienkoigłowa tarczycy, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG transwaginalne, USG płodu, USG jąder i najądrzy, USG powróżka nasiennego, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego, USG stawu barkowego, USG nadgarstków	x	x	x
Badania ultrasonograficzne: USG mięśni, tkanki podskórnej, USG ślinianek, biopsja cienkoigłowa ślinianek, USG przeciemiążczkowe	x	x	x
badania ultrasonograficzne: USG gałek ocznych i oczodołów, USG zatok, USG klatki piersiowej i śródpiersia, USG krtani, USG węzłów chłonnych, biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych, USG węzłów chłonnych, ECHO serca, Doppler- aorta i tętnice biodrowe, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, Doppler USG tętnic kończyn, Doppler USG żył kończyn, USG Doppler jamy brzusznej/ układu wrotnego, Doppler USG pnia trzewnego, tętnic kręzkowych, tętnic nerkowych i aorty, USG węzłów chłonnych		x	x

<b>Badania endoskopowe</b>			
badania endoskopowe: gastroscopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna oraz z biopsją, gastroduodenoskopia diagnostyczna i z biopsją, rektoskopia diagnostyczna i z biopsją, pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych	x	x	x
badania endoskopowe: sigmoidoskopia diagnostyczna i z biopsją, kolonoskopia diagnostyczna i z biopsją	-	x	x
badania endoskopowe: anoskopia diagnostyczna i z biopsją	-	-	x
Znieczulenie do badań endoskopowych	x	x	x
<b>Rezonans magnetyczny- NMR z opisem</b>			
Rezonans magnetyczny: jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęk, szyi, żuchwy- badania również z kontrastem	x	x	x
Rezonans magnetyczny: głowy, klatki piersiowej i śródpiersia, kończyn górnych i dolnych, kości, kręgosłupa szyjnego, piersiowego lędźwiowego, miednicy, oczodołów, orzysadki, stawów, tkanek miękkich, twarzoczaszki, zatok- badania również z kontrastem	-	x	x
<b>Tomografia komputerowa - TK/CT z opisem</b>			
Tomografia komputerowa: jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęki, szyi, żuchwy, - badania również z kontrastem	x	x	x
Tomografia komputerowa: badaia dwóch lub więcej okolic anatomicznych, badanie wielofazowe, głowy, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej i śródpiersia, miednicy, kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego, kończyn (kości i stawów), kości skroniowej, oczodołów, twarzoczaszki, zatok- badania również z kontrastem	-	x	x
<b>Badania czynnościowe</b>			
spirometria- bez próby rozkurczowej, z próbą rozkurczową, dynamiczna, , badanie uroflowmetryczne, biopsje cienkoigłowe – guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną, mammografia, urografia.	x	x	x
densytometria przesiewowa (screeningowa), densytometria-kręgosłup lędźwiowy, szyjka kości udowej	x	x	x
audiometria tonalna	x	x	x
audiometria impedancyjna	-	-	x
EKG spoczynkowe, 24-godzinna rejestracja EKG ( badanie Holtera, 24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego (Holter ciśnieniowy)	x	x	x
EKG wysiłkowe	x	x	x
USG serca	x	x	x
<b>Szczepienia ochronne</b>			
p. grypie sezonowej	x	x	x
anatoksyna p. tężcowa- przy ranach skóry	-	x	x
WZW- typ A i B, p. odkleszczowemu zapaleniu opon i mózgu	-	-	x
<b>Rehabilitacja (fizykoterapia, kinezyterapia, masaż) - 30 zabiegów</b>			
<b>wymagane skierowanie od lekarza</b>			

<p>FIZYKOTERAPIA : galwanizacja, jonoforeza, prądy diadynamiczne DD, prądy interferencyjne, prądy TENS, prądy Trebertha, prądy Kotza, elektrostymulacja, laseroterapia, pole magnetyczne niskiej częstotliwości, krioterapia częściowa, ultradźwięki, fonoforeza ( ultradźwięki z lekiem)</p> <p>KINEZYTERAPIA : ćwiczenia treningu funkcjonalnego:ćw. bierne, ćw. czynno-bierne, ćw. czynne w odciążeniu, ćw. czynne w odciążeniu z oporem, ćw. czynne wolne, ćw. samowspomagane, ćw. czynne z oporem, ćw. izometryczne,</p> <p>ćw. propriocepcji, ćw. rozciągające(stretching), ćw. na przyrządach, kinezyterapia indywidualna dla dorosłych, kinezyterapia indywidualna metodą PNF, kinezyterapia indywidualna dzieci ( wady postawy), kinezyterapia neurologiczna dla dzieci metoda NDT Bobath, terapia manualna (wg McKenzie, Kaltenborna-Evjenta, Muligana, Majtlanda, Cyriaxa, osteopatia, terapia tkanek miękkich, neuromobilizacje), szkoła bólu krzyża, instruktaż ćwiczeń do wykonywania w domu</p> <p>Masaż: masaż częściowy ze wskazań leczniczych</p>	-	x	x
---	---	---	---



## Pakiet Start

<b>Nielimitowany dostęp do lekarzy bez skierowania</b>
internista/lekarz medycyny rodzinnej
kardiolog
Ginekolog
ginekolog położnik
Prowadzenie ciąży
<b>Badania profilaktyczne 2 razy w roku bez skierowania</b>
ALAT/ALP/AGT, ASPAT/AST/GOT
morfologia krwi z rozmazem
OB., CRP
glukoza/cukier na czczo
badanie ogólne moczu
cholesterol całkowity, HDL, LDL
pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego (ginekologicznego)
Badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe
USG jamy brzusznej
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
USG ginekologiczne - narządów rodnych (również ocena ciąży)
Usg piersi





Lp	Oddział	Płeć	Wiek	Opis stanowiska
1	AMW Oddział Rewita Jurata	K	61	Dyrektor Oddziału
2	AMW Oddział Rewita Jurata	K	59	Kierownik
3	AMW Oddział Rewita Jurata	K	59	Starszy kucharz
4	AMW Oddział Rewita Jurata	K	58	Administrator obiektu
5	AMW Oddział Rewita Jurata	K	58	Specjalista
6	AMW Oddział Rewita Jurata	K	52	Starszy kelner
7	AMW Oddział Rewita Jurata	K	52	Starszy kelner
8	AMW Oddział Rewita Jurata	K	51	Specjalista
9	AMW Oddział Rewita Jurata	K	51	Starszy recepcjonista
10	AMW Oddział Rewita Jurata	K	50	kucharz
11	AMW Oddział Rewita Jurata	K	50	Starszy Specjalista
12	AMW Oddział Rewita Jurata	K	50	Starszy Specjalista
13	AMW Oddział Rewita Jurata	K	49	Starszy Specjalista
14	AMW Oddział Rewita Jurata	K	49	barman
15	AMW Oddział Rewita Jurata	K	47	Kierownik
16	AMW Oddział Rewita Jurata	K	45	Pokojowa
17	AMW Oddział Rewita Jurata	K	44	Administrator obiektu
18	AMW Oddział Rewita Jurata	K	42	Starszy kelner
19	AMW Oddział Rewita Jurata	K	41	Starszy recepcjonista
20	AMW Oddział Rewita Jurata	K	40	Starszy Specjalista
21	AMW Oddział Rewita Jurata	K	39	Starszy kelner
22	AMW Oddział Rewita Jurata	K	37	Starszy recepcjonista
23	AMW Oddział Rewita Jurata	K	35	kucharz
24	AMW Oddział Rewita Jurata	K	31	Recepcjonistka
25	AMW Oddział Rewita Jurata	K	29	Specjalista
26	AMW Oddział Rewita Jurata	K	27	Recepcjonista
27	AMW Oddział Rewita Jurata	K	27	Recepcjonista
28	AMW Oddział Rewita Jurata	M	60	Konserwator
29	AMW Oddział Rewita Jurata	M	60	Administrator obiektu
30	AMW Oddział Rewita Jurata	M	58	Kierowca
31	AMW Oddział Rewita Jurata	M	57	Konserwator
32	AMW Oddział Rewita Jurata	M	55	Kierownik
33	AMW Oddział Rewita Jurata	M	54	Konserwator
34	AMW Oddział Rewita Jurata	M	54	Konserwator
35	AMW Oddział Rewita Jurata	M	53	Konserwator
36	AMW Oddział Rewita Jurata	M	52	SZEF KUCHNI
37	AMW Oddział Rewita Jurata	M	51	magazynier
38	AMW Oddział Rewita Jurata	M	50	konserwator
39	AMW Oddział Rewita Jurata	M	47	Konserwator
40	AMW Oddział Rewita Jurata	M	43	Starszy kucharz
41	AMW Oddział Rewita Jurata	M	40	Specjalista
42	AMW Oddział Rewita Jurata	M	34	kucharz
43	AMW Oddział Rewita Jurata	M	30	konserwator
44	AMW Oddział Rewita Jurata	M	25	Specjalista
45	AMW Oddział Rewita Mielno	K	61	Starsza Recepcjonistka
46	AMW Oddział Rewita Mielno	K	61	Kierownik
47	AMW Oddział Rewita Mielno	K	60	Specjalista
48	AMW Oddział Rewita Mielno	K	59	Starszy recepcjonista
49	AMW Oddział Rewita Mielno	K	52	Administrator obiektu
50	AMW Oddział Rewita Mielno	K	49	Główny specjalista
51	AMW Oddział Rewita Mielno	K	42	Recepcjonistka
52	AMW Oddział Rewita Mielno	K	42	Kierownik
53	AMW Oddział Rewita Mielno	K	39	Pokojowa
54	AMW Oddział Rewita Mielno	K	35	Recepcjonistka

55	AMW Oddział Rewita Mielno	M	60	Konserwator
56	AMW Oddział Rewita Mielno	M	57	Konserwator
57	AMW Oddział Rewita Mielno	M	53	Kierownik
58	AMW Oddział Rewita Mielno	M	42	Pracownik gospodarczy
59	AMW Oddział Rewita Mielno	M	42	Dyrektor Oddziału
60	AMW Oddział Rewita Mielno	M	32	konserwator
61	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	59	starsza pokojowa
62	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	59	Starszy Specjalista
63	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	58	pomoc kuchenna
64	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	55	Pielęgniarka
65	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	53	Recepcjonistka
66	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	52	Pielęgniarka
67	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	52	Administrator obiektu
68	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	49	kucharz
69	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	49	Główny specjalista
70	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	46	Kelner
71	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	44	Administrator obiektu
72	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	43	Pokojowa
73	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	42	Starsza pokojowa
74	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	41	Recepcjonista
75	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	37	Starszy kelner
76	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	36	Kierownik
77	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	31	Specjalista
78	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	31	Specjalista
79	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	K	22	Recepcjonistka
80	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	M	61	Konserwator
81	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	M	60	Kierowca
82	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	M	59	Kierownik
83	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	M	56	Kierownik
84	AMW Oddział Rewita Międzyzdroje	M	42	konserwator
85	AMW Oddział Rewita Pieczyska	K	57	Kucharz
86	AMW Oddział Rewita Pieczyska	K	49	Kucharz
87	AMW Oddział Rewita Pieczyska	K	45	Pokojowa
88	AMW Oddział Rewita Pieczyska	K	42	Starszy Specjalista
89	AMW Oddział Rewita Pieczyska	K	39	Starsza Recepcjonistka
90	AMW Oddział Rewita Pieczyska	K	36	Dyrektor
91	AMW Oddział Rewita Pieczyska	K	34	Specjalista
92	AMW Oddział Rewita Pieczyska	K	33	Starszy kelner
93	AMW Oddział Rewita Pieczyska	M	45	konserwator
94	AMW Oddział Rewita Rogowo	K	63	Pokojowa
95	AMW Oddział Rewita Rogowo	K	61	Starszy recepcjonista
96	AMW Oddział Rewita Rogowo	K	57	Kierownik
97	AMW Oddział Rewita Rogowo	K	53	Główny specjalista
98	AMW Oddział Rewita Rogowo	K	46	Specjalista
99	AMW Oddział Rewita Rogowo	K	43	Starszy kelner
100	AMW Oddział Rewita Rogowo	K	33	Recepcjonista
101	AMW Oddział Rewita Rogowo	K	30	Kierownik
102	AMW Oddział Rewita Rogowo	K	29	Specjalista
103	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	63	Konserwator
104	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	63	Konserwator
105	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	59	Administrator obiektu
106	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	56	Konserwator
107	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	55	Konserwator
108	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	52	Konserwator
109	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	49	Dyrektor Oddziału

110	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	42	SZEF KUCHNI
111	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	38	Dyrektor
112	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	33	Kierownik
113	AMW Oddział Rewita Rogowo	M	33	Konserwator
114	AMW Oddział Rewita Rynia	K	59	Kucharz
115	AMW Oddział Rewita Rynia	K	59	pomoc kuchenna
116	AMW Oddział Rewita Rynia	K	59	Instruktor
117	AMW Oddział Rewita Rynia	K	56	Specjalista
118	AMW Oddział Rewita Rynia	K	54	Kucharz
119	AMW Oddział Rewita Rynia	K	42	Starszy Specjalista
120	AMW Oddział Rewita Rynia	K	39	Pomoc kuchenna
121	AMW Oddział Rewita Rynia	K	37	recepjonistka
122	AMW Oddział Rewita Rynia	K	37	Recepjonista
123	AMW Oddział Rewita Rynia	K	36	Recepjonistka
124	AMW Oddział Rewita Rynia	K	35	Recepjonista
125	AMW Oddział Rewita Rynia	K	35	Specjalista
126	AMW Oddział Rewita Rynia	K	35	Starszy kelner
127	AMW Oddział Rewita Rynia	K	35	Dyrektor
128	AMW Oddział Rewita Rynia	K	29	Specjalista
129	AMW Oddział Rewita Rynia	M	63	Konserwator
130	AMW Oddział Rewita Rynia	M	60	konserwator
131	AMW Oddział Rewita Rynia	M	59	Konserwator
132	AMW Oddział Rewita Rynia	M	53	Kierownik
133	AMW Oddział Rewita Rynia	M	48	Konserwator
134	AMW Oddział Rewita Rynia	M	40	Kierownik
135	AMW Oddział Rewita Rynia	M	34	barman
136	AMW Oddział Rewita Rynia	M	33	barman
137	AMW Oddział Rewita Rynia	M	32	SZEF KUCHNI
138	AMW Oddział Rewita Rynia	M	22	kucharz
139	AMW Oddział Rewita Solina	K	56	Główny specjalista
140	AMW Oddział Rewita Solina	K	56	Recepjonistka
141	AMW Oddział Rewita Solina	K	55	Starszy Specjalista
142	AMW Oddział Rewita Solina	K	54	Administrator obiektu
143	AMW Oddział Rewita Solina	K	51	kucharz
144	AMW Oddział Rewita Solina	K	49	Dyrektor
145	AMW Oddział Rewita Solina	K	42	Starszy kelner
146	AMW Oddział Rewita Solina	K	41	Specjalista
147	AMW Oddział Rewita Solina	K	40	Recepjonistka
148	AMW Oddział Rewita Solina	K	39	Koordynator
149	AMW Oddział Rewita Solina	M	57	Kierowca
150	AMW Oddział Rewita Solina	M	57	Konserwator
151	AMW Oddział Rewita Solina	M	57	Konserwator
152	AMW Oddział Rewita Solina	M	57	Magazynier
153	AMW Oddział Rewita Solina	M	53	Konserwator
154	AMW Oddział Rewita Solina	M	52	konserwator
155	AMW Oddział Rewita Solina	M	48	kucharz
156	AMW Oddział Rewita Solina	M	47	Konserwator
157	AMW Oddział Rewita Solina	M	42	magazynier
158	AMW Oddział Rewita Solina	M	35	Specjalista
159	AMW Oddział Rewita Sopot	K	71	Recepjonista
160	AMW Oddział Rewita Sopot	K	61	Administrator obiektu
161	AMW Oddział Rewita Sopot	K	60	Pomoc kuchenna
162	AMW Oddział Rewita Sopot	K	59	Recepjonistka
163	AMW Oddział Rewita Sopot	K	57	pokojowa
164	AMW Oddział Rewita Sopot	K	55	Starszy kelner

165	AMW Oddział Rewita Sopot	K	53	Kelner
166	AMW Oddział Rewita Sopot	K	51	Pomoc kuchenna
167	AMW Oddział Rewita Sopot	K	47	Główny specjalista
168	AMW Oddział Rewita Sopot	K	43	Recepcjonista
169	AMW Oddział Rewita Sopot	K	43	starsza pokojowa
170	AMW Oddział Rewita Sopot	K	43	Kelner
171	AMW Oddział Rewita Sopot	K	42	Kelner
172	AMW Oddział Rewita Sopot	K	40	Recepcjonista
173	AMW Oddział Rewita Sopot	K	35	Dyrektor
174	AMW Oddział Rewita Sopot	K	32	Pokojowa
175	AMW Oddział Rewita Sopot	K	30	Specjalista
176	AMW Oddział Rewita Sopot	K	27	Starszy recepcjonista
177	AMW Oddział Rewita Sopot	K	26	Recepcjonista
178	AMW Oddział Rewita Sopot	K	23	Recepcjonistka
179	AMW Oddział Rewita Sopot	K	23	Pokojowa
180	AMW Oddział Rewita Sopot	M	70	Konserwator
181	AMW Oddział Rewita Sopot	M	63	Konserwator
182	AMW Oddział Rewita Sopot	M	58	konserwator
183	AMW Oddział Rewita Sopot	M	55	SZEF KUCHNI
184	AMW Oddział Rewita Sopot	M	47	Kierownik
185	AMW Oddział Rewita Sopot	M	40	Starszy kelner
186	AMW Oddział Rewita Sopot	M	35	Starszy kucharz
187	AMW Oddział Rewita Sopot	M	31	Starszy Specjalista
188	AMW Oddział Rewita Sopot	M	25	Recepcjonista
189	AMW Oddział Rewita Sopot	M	25	Kierownik
190	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	52	Kierownik
191	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	52	Dyrektor
192	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	52	Starszy Specjalista
193	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	51	pomoc kuchenna
194	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	51	pomoc kuchenna
195	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	50	kucharz
196	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	49	Recepcjonistka
197	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	48	Główny specjalista
198	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	48	pokojowa
199	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	44	barman
200	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	44	Pokojowa
201	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	43	Recepcjonistka
202	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	43	Szef Kuchni
203	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	40	Szef Kuchni
204	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	39	Starszy kelner
205	AMW Oddział Rewita Waplewo	K	34	recepcjonistka
206	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	64	Starszy Specjalista
207	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	62	Kierownik
208	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	61	Specjalista
209	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	61	konserwator
210	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	60	Konserwator
211	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	58	Kierowca
212	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	55	Kierownik
213	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	53	Konserwator
214	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	50	Koordynator
215	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	50	Szef kuchni
216	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	48	Starszy kelner
217	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	47	barman
218	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	40	kucharz
219	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	39	Konserwator

220	AMW Oddział Rewita Waplewo	M	37	konserwator
221	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	63	SZEF KUCHNI
222	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	61	Starszy recepcjonista
223	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	59	Recepcjonistka
224	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	59	Kierownik
225	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	59	pomoc kuchenna
226	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	59	kucharz
227	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	58	kelnerka
228	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	57	Kelnerka
229	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	57	Starszy recepcjonista
230	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	56	recepcjonistka
231	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	55	Specjalista
232	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	54	kucharz
233	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	54	SZEF KUCHNI
234	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	53	pomoc kuchenna
235	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	52	SZEF KUCHNI
236	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	50	Pomoc kuchenna
237	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	49	Recepcjonistka
238	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	49	recepcjonistka
239	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	48	recepcjonistka
240	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	48	Specjalista
241	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	47	pomoc kuchenna
242	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	46	kelner/ka
243	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	44	barman
244	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	43	Kelnerka
245	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	39	Główny specjalista
246	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	36	Recepcjonistka
247	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	31	kelner/ka
248	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	31	Specjalista
249	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	26	Recepcjonista
250	AMW Oddział Rewita Zakopane	K	24	Kelner
251	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	60	magazynier
252	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	59	Dyrektor Oddziału
253	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	57	konserwator
254	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	56	Kucharz
255	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	53	konserwator
256	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	51	konserwator
257	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	51	Kierownik
258	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	51	Konserwator
259	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	40	Recepcjonista
260	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	39	Specjalista
261	AMW Oddział Rewita Zakopane	M	37	konserwator
262	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	48	Główny specjalista
263	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	48	Główny księgowy
264	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	48	Dyrektor
265	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	48	Kierownik
266	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	46	Starszy Specjalista
267	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	44	Główny specjalista
268	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	40	Główny specjalista
269	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	37	Główny specjalista
270	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	37	Specjalista
271	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	33	Starszy Specjalista
272	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	32	Radca prawny
273	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	30	Główny specjalista
274	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	30	Specjalista

275	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	25	Starszy Specjalista
276	AMW REWITA_Biuro Zarządu	M	39	Dyrektor
277	AMW REWITA_Biuro Zarządu	M	39	Radca prawny
278	AMW REWITA_Biuro Zarządu	M	31	Starszy Specjalista
279	AMW REWITA_Biuro Zarządu	M	27	Specjalista
280	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	47	Starszy Specjalista
281	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	39	Starszy Specjalista
282	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	38	Specjalista
283	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	33	Starszy Specjalista
284	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	32	Starszy Specjalista
285	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	32	Starszy Specjalista
286	AMW REWITA_Biuro Zarządu	M	32	Główny specjalista
287	AMW REWITA_Biuro Zarządu	M	29	Specjalista
288	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	43	Starszy specjalista
289	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	33	Specjalista
290	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	32	Specjalista
291	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	31	Główny Specjalista
292	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	27	Asystent Zarządu
293	AMW REWITA_Biuro Zarządu	K	27	Specjalista
294	AMW REWITA_Biuro Zarządu	M	43	Starszy Specjalista
295	AMW REWITA_Biuro Zarządu	M	36	Koordynator

Lp.	OPIS STANOWISKA	Stanowisko kierownicze, decyzyjne	kierowanie samochodem kat B	Monitory ekranowe
1	Administrator obiektu	0	6	0
2	Asystent Zarządu	0	1	1
3	barman	0	0	0
4	Dyrektor	6	6	6
5	Dyrektor Oddziału	5	5	5
6	Główny księgowy	1	1	1
7	Główny specjalista	0	12	12
8	Instruktor	0	1	1
9	Kelner	0	0	0
10	Kierowca	0	4	4
11	Kierownik	11	11	11
12	Konserwator	0	18	0
13	Koordynator	3	3	3
14	kucharz	0	9	0
15	magazynier	0	4	4
16	Dyrektor Oddziału	1	1	1
17	Kierownik	1	1	1
18	Pielęgniarka	0	0	0
19	Pokojowa	0	0	0
20	pomoc kuchenna	0	0	0
21	Pracownik gospodarczy	0	0	0
22	Radca prawny	1	1	1
23	Recepcjonista	0	0	20
24	Specjalista	0	4	18
25	Starsza pokojowa	0	0	0
26	Starsza Recepcjonistka	0	0	0
27	Starszy kelner	0	0	0
28	Starszy kucharz	0	2	0
29	Starszy recepcjonista	0	0	6
30	Starszy Specjalista	0	2	13
31	SZEF KUCHNI	0	7	7







# AMW REWITA

Załącznik nr 2 do SIWZ

## FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA  
złożona przez:

ul. \_\_\_\_\_  
00-000 \_\_\_\_\_

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz specjalistycznych usług medycznych dla pracowników AMW Rewita Sp. z o.o. (postępowanie nr: RWT/PZP/5/2018)

### A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.....  
Wykonawca/Wykonawcy:.....

Adres: .....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  
faks.....

e-mail.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): .....

Oświadczam, że zgodnie z kwalifikacją przedsiębiorstw prowadzę przedsiębiorstwo (proszę zaznaczyć właściwe):

mikro                       małe                       średnie                       duże

### B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

### C. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za CENĘ RYCZAŁTOWĄ BRUTTO ZA OSOBE (MIESIĘCZNIE), która stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

Strona  
1 z 9

PAKIETY	CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO ZA OSOBE (MIESIĘCZNIE)
Pakiet Start	

AMW REWITA Sp. z o.o.



# AMW REWITA

<b>Pakiet Podstawowy</b>	
<b>Pakiet Komfort</b>	
<b>Pakiet VIP</b>	

## D. DODATKOWE USŁUGI DO PAKIETU START:

Niniejszym oferuję dodatkowe usługi do Pakietu Start.

<b>DODATKOWE USŁUGI DO PAKIETU START</b>	Laryngolog 2 razy w roku:	<b>TAK/NIE</b>
	Okulista 2 razy w roku:	<b>TAK/NIE</b>
	Dermatolog 2 razy w roku:	<b>TAK/NIE</b>
	Ortopeda 2 razy w roku:	<b>TAK/NIE</b>
	Alergolog 2 razy w roku:	<b>TAK/NIE</b>

## E. PROCENTOWY WZROST CENY PAKIETU RODZINNEGO DO CENY PAKIETU INDYWIDUALNEGO

<b>PROCENTOWY WZROST CENY PAKIETU RODZINNEGO DO CENY PAKIETU INDYWIDUALNEGO</b>	.....%
---	--------

## F. OŚWIADCZENIA:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy z uwzględnieniem szczegółowych warunków zamówienia;
- w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- akceptujemy warunki zapłaty wskazane we wzorze Umowy,
- wadium\* w wysokości ..... PLN (słownie:.....) zostało wniesione w dniu ....., w formie.....;
- prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: .....

\*jeśli dotyczy



# AMW REWITA

## G. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....

e-mail: ..... tel./fax: .....

## H. PODWYKONAWCY:

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)

- 1) .....
- 2) .....

## I. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy





AMW REWITA

Załącznik nr 3 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW  
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania pn. Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz specjalistycznych usług medycznych dla pracowników AMW Rewita Sp. z o. o.

działając w imieniu Wykonawcy:

.....  
(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału w postępowaniu.

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP wykluczy:

1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
  - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
  - c) skarbowe,
  - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
3. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2;
4. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
6. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać



# AMW REWITA

informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

8. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
9. wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
10. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437);
11. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
12. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykaza, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Ponadto zamawiający przewiduje możliwość wykluczenia wykonawcy w sytuacji:

- 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
- 2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
- 3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 z:
  - a) zamawiającym,
  - b) osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,
  - c) członkami komisji przetargowej,
  - d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a  
– chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
- 4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą



# AMW REWITA

z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

- 5) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

**Wykonawca ubiegający się o przedmiotowe zamówienie musi spełniać również warunki udziału w postępowaniu w zakresie:**

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.**

Wykonawca i podwykonawcy muszą być wpisani do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz.1638). Aktualne zaświadczenie o wpisie do ww. rejestru należy załączyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-) upoważnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy (tzn. zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą (-ce) stosowne pełnomocnictwo.

- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej.**

-Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną co najmniej w kwocie stanowiącej wartość oferty brutto.

- Wykonawca przedstawi informację z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

## **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale V SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

---

---

---

---

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

## **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.



# AMW REWITA

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby  
powołuje się Wykonawca**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:  
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres,  
a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia  
z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy





AMW REWITA

Załącznik nr 4 do SIWZ

Miejscowość, data

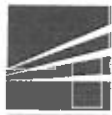
### Oświadczenie Wykonawcy

uczestniczący w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz specjalistycznych usług medycznych dla pracowników AMW Rewita Sp. z o.o.” znak sprawy: RWT/PZP/5/2018.

oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano** orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)





AMW REWITA

Załącznik nr 5 do SIWZ

Wykonawca:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres,)

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,  
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień  
publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Biorąc udział w postępowaniu pn.: „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz specjalistycznych usług medycznych dla pracowników AMW Rewita Sp. z o.o”, prowadzonego przez AMW REWITA Sp. z o.o., ul. św. J. Odrowąza 15, 03-310 Warszawa, po zapoznaniu się z informacją o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy pzp, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) do której należą inni wykonawcy składający ofertę w postępowaniu \*

Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) co wykonawca:

.....(dane Wykonawcy)

który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu\*;

\* *niepotrzebne skreślić*

\_\_\_\_\_

(podpis Wykonawcy/Wykonawców/Pełnomocnika)





# AMW REWITA

Umowa nr .....  
na świadczenie usług medycznych

zarwana dalej „Umową”, zawarta w Warszawie w dniu ..... roku, pomiędzy:

**AMW REWITA Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie (03-310), przy ul. Św. Jacka Odrowąża 15, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, Wydział XIII Gospodarczy KRS, pod numerem 0000394569, NIP 701-030-24-56, REGON 142990254, kapitał zakładowy 534 072 000,00 zł, reprezentowaną przez:

1. ....;
2. ....;

zwaną dalej „Zamawiającym”,

a

*(w zależności od formy prawnej Wykonawcy uzupełnić jedno z poniższych)*

..... z siedzibą w ..... (... - ....), przy ul. ...., zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd ....., Wydział ... Gospodarczy KRS, pod numerem ....., NIP ....., REGON ....., kapitał zakładowy w całości wniesiony i opłacony w wysokości ... zł, reprezentowaną zgodnie z zasadami reprezentacji ujawnionymi w KRS lub na podstawie pełnomocnictwa nr .... z dnia ..... roku, stanowiącego wraz z wydrukiem z KRS **Załącznik nr 1** do Umowy, przez:

1. ....;
2. ....;

..... prowadząca/ym działalność gospodarczą pod firmą ....., z głównym miejscem wykonywania działalności oraz adresem do doręczeń w ..... (...-...), przy ul. ...., wpisana/ym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ....., REGON ....., reprezentowana/m osobiście albo przez pełnomocnika przedsiębiorcy ujawnionego w CEIDG lub na podstawie pełnomocnictwa nr .... z dnia ..... roku, stanowiącego wraz z wydrukiem z CEIDG **Załącznik nr 1** do Umowy;

zwaną/ym dalej „Wykonawcą”,

zwane dalej pojedynczo „Stroną”, a łącznie „Stronami”.

Umowa została zawarta po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych – nr **sprawy RWT/PZP/...../2018**, o następującej treści:

Strona  
1 z 7

## § 1.

### [Przedmiot Umowy]

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenie usług medycznych, w tym specjalistycznych oraz z zakresu medycyny pracy (dalej „Usługi medyczne”), dla osób zatrudnionych u Zamawiającego przez czas trwania zatrudnienia, na podstawie umowy o pracę, bez względu na rodzaj tej umowy (czas określony/nieokreślony) oraz dla ich rodzin (małżonek, dzieci do 18 roku życia, młodzież ucząca się do rozpoczęcia 26 roku życia), na zasadach i w zakresie określonymi zapisami Umowy.
2. Opis przedmiotu zamówienia stanowi **Załącznik nr 2** do Umowy.

AMW REWITA Sp. z o.o.



## § 2.

### [Obowiązki Stron]

1. Wykonawca jest zobowiązany do rzetelnego świadczenia Usług medycznych, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej wykorzystując swoją wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania Umowy zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów prawa i standardami zawodowymi, ze szczególną starannością właściwą dla zawodowego charakteru tych czynności oraz z zasadami etyki zawodowej, a także przestrzegania przepisów BHP, ppoż., porządkowych i innych wynikających z obowiązujących aktów prawnych oraz regulaminów.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia zawodowe do wykonania przedmiotu Umowy wynikające z właściwych przepisów oraz dysponuje personelem o stosownym doświadczeniu, kwalifikacjach i uprawnieniach niezbędnych do należytej realizacji Umowy, a także że nie zachodzą żadnego rodzaju okoliczności, które mogłyby uniemożliwić wykonanie Umowy, jak też oświadcza, iż nie toczy się przeciwko temu personelowi postępowanie karne, dyscyplinarne, z tytułu odpowiedzialności zawodowej i inne.
4. Wykonawca będzie świadczył Usługi medyczne w ramach Pakietu Start wraz z Medycyną Pracy oraz Pakietu dodatkowe. W zakresie Pakietu Start wraz z Medycyną pracy Wykonawca będzie świadczył Usługi medyczne dla wszystkich pracowników Zamawiającego zatrudnionych na podstawie umowy o pracę. Koszty w/w usługi w całości będą pokrywane przez pracodawcę. Ponadto Wykonawca zapewni skorzystanie z Usług medycznych przez pracowników i ich rodziny w ramach Pakietów dodatkowych. Pakiety te będą finansowane wyłącznie przez pracowników Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązany jest do uprzedniego poinformowania uprawnionego, że dana usługa, z której zamierza skorzystać, nie jest objęta zakresem Umowy i jest on zobowiązany do jej zapłaty w własnym zakresie oraz o jej wysokości, przy czym zobowiązuje się on do udzielenia na tę usługę każdorazowo 20% rabatu od kwoty brutto ustalonej według cennika Wykonawcy obowiązującego w dniu realizacji usługi, pod warunkiem że usługa ta jest objęta Pakietem VIP, o którym mowa w Załączniku nr 2 do Umowy, bez względu na rodzaj pakietu, jaki przysługuje uprawnionemu.
6. Wykonawca umożliwi w każdym czasie, bez dodatkowych kosztów, na podstawie informacji przekazanej przez osobę odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Zamawiającego, zmianę pakietu określonego w Załączniku nr 2 do Umowy na wyższy – ze skutkiem od następnego miesiąca, na niższy – po 12 miesiącach trwania Umowy, jeden raz na 12 miesięcy.
7. Wykonawca będzie świadczył Usługi medyczne przez własne lub współpracujące placówki medyczne w liczbie niezbędnej do zapewnienia świadczenia pełnego zakresu usług wskazanych w Załączniku nr 2 do Umowy z zastrzeżeniem zapisów poniżej. Zapewnienie świadczenia pełnego zakresu usług wskazanych w Załączniku nr 2 może odbyć się w jednej lub łącznie w kilku placówkach medycznych. Wykonawca zapewni Usługi medyczne w placówkach medycznych w liczbie co najmniej 10 zlokalizowanych na terenie m.st. Warszawy oraz w liczbie co najmniej 1 dla każdego z Oddziałów wskazanych w Załączniku nr 2 do Umowy w odległości nie większej niż (podane w nawiasach poniżej kody pocztowe mają charakter wyłącznie pomocniczy w zlokalizowaniu przez Wykonawcę danej miejscowości, w żadnym wypadku od adresu poczty nie liczy się poniższych odległości):
  - a) 25 km od miejscowości Międzyzdroje (72-500), Rogowo (72-330), Mielno (76-032), Sopot (81-772), Zakopane (34-511);
  - b) 35 km od miejscowości Jurata (84-150), Pieczęska (86-010);
  - c) 45 km od miejscowości Waplewo (11-015), Rynia (05-127), Solina (38-612);Wskazane odległości mierzone są po trasie dojazdu drogami.
8. Jeżeli Wykonawca nie zagwarantuje Usługi medycznej objętej pakietem w granicach kilometrowych określonych w ust. 7 powyżej lub jeżeli Wykonawca nie zagwarantuje usługi objętej wariantem pakietu określonego w Umowie, osoba uprawniona może samodzielnie zapewnić sobie Usługę medyczną w innej placówce nie objętej Umową. Wówczas jest zobowiązana do każdorazowego zgłoszenia Wykonawcy tej Usługi medycznej przed wizytą, zaś Wykonawca potwierdzi otrzymanie zgłoszenia osobie



# AMW REWITA

- uprawnionej oraz w formie elektronicznej Zamawiającemu. Zamawiający każdorazowo potrąci z wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w § 5. ust. 2 Umowy, wartość kosztów tejsze Usługi medycznej brutto w wysokości pełnej zapłaconej przez osobę uprawnioną kwoty.
9. Lista placówek medycznych stanowi **Załącznik nr 3** do Umowy. Strony dopuszczają zmianę listy placówek medycznych, z tym że Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania minimalnej liczby placówek medycznych, o których mowa w ust. 7 powyżej wraz z zakresem świadczonych usług wskazanym w Załączniku nr 2 do Umowy. Wykonawca nie jest zobowiązany do utrzymywania w danej placówce medycznej tego samego zakresu świadczonych usług przez cały okres obowiązywania Umowy, jednak zawsze wskazane w Załączniku nr 3 do Umowy placówki medyczne łącznie muszą świadczyć wszystkie Usługi medyczne, o których mowa w Załączniku nr 2 do Umowy. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania, nie później niż 14 dni przed planowaną zamianą, osobie odpowiedzialnej za realizację Umowy po stronie Zamawiającego szczegółowej informacji o planowanej zmianie w liście placówek medycznych lub w zakresie świadczonych przez daną placówkę usług. Zmiana listy placówek medycznych oraz zakresie świadczonych przez daną placówkę Usług medycznych nie stanowi zmiany Umowy.
  10. Wykonawca zapewni możliwość bezpośredniego umawiania, zmiany terminu oraz odwoływania wizyt przez osoby uprawnione bez skierowania, tak, aby wizyta w ramach podstawowej opieki lekarskiej, o której mowa w Załączniku nr 2 do Umowy, mogła się odbyć w ciągu 24 godzin od daty zgłoszenia, natomiast w ramach specjalistycznej opieki lekarskiej, o której mowa w Załączniku nr 2 do Umowy, w ciągu 5 dni od daty zgłoszenia; za wyjątkiem sytuacji, w których uprawniony przedstawi preferencje dotyczące w szczególności konkretnej godziny, dnia wizyty, konkretnego lekarza, placówki, w takim wypadku wizyta winna się odbyć w terminie ustalonym z osobą uprawnioną. Każdą wizytę można anulować, w każdym czasie, bez dodatkowych kosztów. Odwołanie wizyty, która podlega limitowi ilościowemu w ramach danego pakietu, nie skutkuje zmniejszeniem limitu dostępnych wizyt w danym pakiecie.
  11. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia uczestnictwa co najmniej raz na kwartał w każdym z ośrodków, w ramach wynagrodzenia określonego w § 5. ust. 2 Umowy, lekarza medycyny pracy w pracach komisji BHP, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  12. Zamawiający zobowiązany jest do przekazania do końca danego miesiąca, osobie odpowiedzialnej za realizację Umowy po stronie Wykonawcy, informacji o zmianie na liście osób uprawnionych, która będzie skuteczna od następnego miesiąca – lista osób uprawnionych wedle stanu na dzień przekazania zostanie przekazana osobie odpowiedzialnej za realizację Umowy po stronie Wykonawcy w terminie 7 dni od daty zawarcia Umowy. Zmiana na liście osób uprawnionych może polegać zarówno na dopisaniu danej osoby do listy osób uprawnionych, jak i jej odjęciu danej osoby z listy osób uprawnionych, w ramach danego pakietu, albo powodującą rezygnację przez daną osobę z pakietu. Odjęcie danej osoby z listy powodujące rezygnację przez daną osobę z Pakietu Start wraz z Medycyną Pracy, o którym mowa w Załączniku nr 2 do Umowy, możliwe jest wyłącznie w przypadku ustania stosunku pracy lub zwolnienia z obowiązku świadczenia pracy.
  13. Zamawiający zobowiązany jest do zgłoszenia do listy, wszystkich pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, co najmniej do Pakietu Start wraz z Medycyną pracy, o których mowa w Załączniku nr 2 do Umowy.

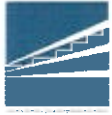
## § 3.

### [Podwykonawcy]

Wykonawca będzie realizował Umowę bez udziału podwykonawców.

(lub)

1. Zamawiający wyraża zgodę na realizację Umowy przez Wykonawcę przy udziale niżej wymienionych podwykonawców, z tym zastrzeżeniem, że Wykonawca odpowiada za ich działania i zaniechania jak za własne:
  - a) (wskazać nazwę przedsiębiorstwa i dokładny adres i NIP) .....
  - b) (wskazać nazwę przedsiębiorstwa i dokładny adres i NIP).....



# AMW REWITA

2. W przypadku zmiany podwykonawcy Wykonawca jest zobowiązany do poinformowania o tym Zamawiającego. Zamawiający może nie wyrazić zgody na wybór nowego podwykonawcy.

## § 4.

### [Osoby odpowiedzialne za realizację Umowy]

1. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby, jako osoby uprawnione do kontaktowania się w związku z realizacją Umowy:
  - a) w imieniu Zamawiającego – *(imię i nazwisko, stanowisko, nr tel., mail)*.....;
  - b) w imieniu Wykonawcy – *(imię i nazwisko, stanowisko, nr tel., mail)*.....
2. Każda ze Stron ma prawo do zmiany w każdym czasie osoby odpowiedzialnej za realizację Umowy po jej stronie. Zmiana taka nie wymaga zmiany Umowy, wymaga jednak uprzedniego poinformowania o tym drugiej Strony, pod rygorem nieważności ustaleń poczynionych między dotychczasowymi osobami. Osoby odpowiedzialne mają prawo do składania wszelkich oświadczeń związanych z realizacją Umowy, za wyjątkiem składania oświadczeń woli, chyba że co innego wynika z Umowy.

## § 5.

### [Wynagrodzenie]

1. Maksymalna wartość Umowy wynosi brutto: ..... PLN (słownie: ..... złotych, 00/100), tj.: wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... złotych, 00/100) oraz podatek VAT: ..... PLN (słownie: ..... złotych, 00/100).
2. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy. Wykonawca wystawi każdorazowo fakturę w terminie 7 dni od dnia zakończenia okresu rozliczeniowego, do której dołączy zestawienie świadczonych usług.
3. Miesięczne wynagrodzenie wykonawcy będzie ustalane w oparciu o iloczyn ryczałtowej ceny brutto za osobę miesięcznie określonej w Formularzu ofertowym Wykonawcy stanowiącym Załącznik nr 4 do Umowy oraz liczbę pracowników Zamawiającego objętych Pakietem Start z Medycyną Pracy. Ceny, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, nie mogą ulec zmianie przez cały okres realizacji Umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie określone w ust. 3 powyżej w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Wysokość stawki za poszczególne pakiety pozostanie niezmienna przez cały czas realizacji Umowy i wyklucza żądanie przez Wykonawcę podwyższenia wysokości stawki, chociażby w czasie zawarcia Umowy nie można było przewidzieć rozmiaru lub kosztów usług realizowanych przez Wykonawcę.
6. W przypadku pominięcia przez Wykonawcę w ofercie przy wycenie jakiegokolwiek elementu realizacji Umowy i nie ujęcia go w wysokości stawki za poszczególne pakiety, Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego żadne roszczenia z powyższego tytułu, a w szczególności roszczenie o dodatkowe wynagrodzenie.
7. Faktura za wykonanie usług w danym miesiącu winna być sporządzona zbiorczo oraz w rozbiciu na poszczególne jednostki terenowe Zamawiającego.
8. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

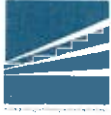
Strona  
4 z 7

## § 6.

### [Termin realizacji Umowy]

1. Umowa została zawarta na czas określony od dnia ..... r. roku do dnia ..... r. roku lub do dnia wykorzystania kwoty stanowiącej maksymalną wartość Umowy, wskazanej w § 5 ust. 1 Umowy, w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej.
2. W przypadku ustania Umowy przed wyczerpaniem wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy, i jej nieprzedłużenia, Wykonawcy nie przysługują roszczenie o zapłatę różnicy.
3. Okres obowiązywania Umowy wskazany w ust. 1 powyżej może ulec zmianie w przypadku zastosowania przez Zamawiającego prawa opcji, o którym mowa w § 7 Umowy.





## § 7.

### [Prawo opcji]

1. Zamawiający przewiduje zastosowanie prawa opcji polegającego na możliwości zwiększenia zamówienia o 20%. Realizowane w ramach prawa opcji usługi muszą być realizowane w taki sam sposób jak w zamówieniu podstawowym oraz w cenach jednostkowych zaproponowanych przez Wykonawcę w swojej ofercie.
2. Możliwość skorzystania z prawa opcji jest jedynie prawem Zamawiającego – nie stanowi żadnego wiążącego go zobowiązania nawet po ziszczeniu się wskazanej przesłanki i będzie realizowane na podstawie odrębnego pisma do Wykonawcy, w którym Zamawiający poinformuje o sposobie i ilości realizowanej opcji.
3. W przypadku nie skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

## § 8.

### [Zmiany treści Umowy]

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści Umowy w przypadku:
  - a) zmian wynikających z siły wyższej, np. wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć z pewnością, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach;
  - b) zmiany podwykonawcy z powodu ogłoszenia upadłości podwykonawcy, zakończenia współpracy Wykonawcy z podwykonawcą lub innych okoliczności uniemożliwiających dalszą współpracę z dotychczasowym podwykonawcą;
  - c) zmiany obowiązujących przepisów prawa mających wpływ na sposób wykonania Umowy;
  - d) zmiany przepisów, na podstawie których ustala się stawkę podatku VAT;
  - e) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
  - f) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
2. Zmiana treści Umowy na podstawie ust. 1 lit d), e) i f) powyżej jest możliwa wyłącznie w przypadku, gdy Umowa została zawarta na okres dłuższy niż 12 miesięcy, Wykonawca wykaże, że zmiany wskazane w ust. 1 lit d), e) i f) będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę oraz przekaze Zamawiającemu szczegółową informację o tych kosztach przy zawieraniu Umowy.

## § 9.

### [Wypowiedzenie Umowy]

1. Każda ze Stron jest uprawniona do wypowiedzenia Umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności:
  - a) Zamawiający - z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia;
  - b) Wykonawca - z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. W przypadku wypowiedzenia Umowy, Wykonawca jest zobowiązany do wykonania w okresie wypowiedzenia usług, których świadczenie rozpoczął, w ramach wynagrodzenia określonego w Umowie. Jednakże Zamawiający jest uprawniony do zwolnienia Wykonawcy ze świadczenia usługi, o której mowa w zdaniu poprzedzającym.

## § 10.

### [Odstąpienie od Umowy]

1. Strony ustalają, że Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo odstąpienia od Umowy w przypadku:



# AMW REWITA

- a) naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy, a także wystąpienia zdarzeń, które mogłyby stawić w wątpliwość co do jakości usług świadczonych przez Wykonawcę;
  - b) utraty przez Wykonawcę uprawnień niezbędnych do świadczenia usług określonych w Umowie;
  - c) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy;
  - d) zaistnienia okoliczności, ze względu których jest wątpliwe, czy Wykonawca ma możliwość realizować przedmiot Umowy, np. istnieją przesłanki by wszcząć postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne lub likwidacyjne przedsiębiorstwa Wykonawcy.
2. W przypadku wystąpienia przesłanek określonych w ust. 1 lit a) powyżej Zamawiający uprzednio wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, zaś w przypadku określonym w ust. 1 lit b), c) i d) Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
  3. Odstąpienie umowne opisane w ustępach poprzedzających nie ogranicza prawa Zamawiającego do odstąpienia od Umowy na zasadach przewidzianych w kodeksie cywilnym. W przypadku odstąpienia umownego lub na podstawie kodeksu cywilnego, Wykonawca ma prawo wyłącznie do wynagrodzenia należnego za wykonaną i potwierdzoną przez Zamawiającego część Umowy.

## § 11.

### [Ubezpieczenie Wykonawcy]

1. Wykonawca przed podpisaniem Umowy dostarczył Zamawiającemu kopię polisy OC w zakresie prowadzonej działalności ważną do dnia ..... kopia polisy stanowi **Załącznik nr 4** do Umowy.
2. Wartość polisy wynosi ..... PLN (słownie: ..... złotych, ../100) i jest nie mniejsza niż łączna wartość Umowy wskazana w § 5. ust. 1 Umowy.
3. Wykonawca jest zobowiązany do utrzymywania polisy ubezpieczeniowej przez cały okres obowiązywania Umowy oraz terminowego opłacania należnych składek ubezpieczeniowych. W przypadku, gdy termin ważności polisy będzie upływał przed dniem zakończenia obowiązywania Umowy, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu dokument potwierdzający przedłużenie obowiązywania polisy, bądź nową polisę, na warunkach nie mniej korzystnych niż polisa OC wskazana w ust. 1 powyżej, najpóźniej na 2 dni przed upływem terminu ważności polisy.

## § 12.

### [Kary umowne]

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
  - a) wypowiedzenia lub odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron z winy Wykonawcy w wysokości 15% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5. ust. 1 Umowy, tj. .... PLN (słownie: ..... złotych, 00/100);
  - b) za zmniejszenie liczby placówek lub zakresu świadczonych usług, czasu realizacji wizyty, naruszenie przepisów ustawy o ochronie danych osobowych – poniżej minimalnych wymogów Umowy – w kwocie 1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5. ust. 1 Umowy, niezależnie za każdy przypadek naruszenia;
  - c) za naruszenie innego zapisu Umowy niż tych, o których mowa w lit. b) powyżej – w kwocie 0,1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5. ust. 1 Umowy, niezależnie za każdy przypadek naruszenia.
2. W przypadkach określonych w ust. 1 lit b)-c) kary umowne podlegają łączeniu.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w kodeksie cywilnym w przypadku, jeśli szkoda wynikła z niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy przewyższa wartość zastrzeżonej kary umownej bądź wynika z innych tytułów niż zastrzeżone.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych należnych Zamawiającemu na mocy powyższych postanowień z należności za świadczone usługi.



# AMW REWITA

## § 13.

### [Postanowienia końcowe]

1. Przeniesienie praw i obowiązków Wykonawcy wynikających z Umowy na osoby trzecie wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Zarówno treść Umowy, jak wszelkie informacje uzyskane przy okazji lub w związku z wykonywaniem Umowy, a dotyczące Zamawiającego stanowią informacje poufne, za wyjątkiem informacji powszechnie znanych lub udostępnionych przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do ich nieudostępniania osobom trzecim, bezpośrednio i pośrednio, bez względu na formę, bez uprzedniej, wyraźnej zgody Zamawiającego – przez czas trwania Umowy oraz po jej ustaniu. W przypadku udostępnienia informacji, na żądanie organu państwowego, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o tym fakcie, zakresie i formie udostępnienia.
3. Wszelkie oświadczenia woli winny być kierowane na piśmie listem poleconym na adresy wskazane w komparycji Umowy. Zmiana adresu nie wymaga zmiany Umowy, aczkolwiek w razie niepoinformowania drugiej Strony o zmianie adresu, doręczenie dokonane na adres dotychczasowy uznaje się za skuteczne.
4. Wszelkie zmiany, rozwiązanie lub odstąpienie od Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Spory powstałe w związku z realizacją Umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.
7. Wszelkie załączniki do Umowy, stanowią jej integralną część.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

#### Lista załączników:

Załącznik nr 1 - aktualny wydruk z KRS lub z CEIDG Wykonawcy wraz z pełnomocnictwem;

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia;

Załącznik nr 3 - Lista placówek medycznych;

Załącznik nr 4 - Kopia polisy ubezpieczeniowej;

Załącznik nr 5 - Wykaz pracowników uprawnionych do otrzymania świadczenia;

Załącznik nr 6 - Wzór skierowanie na badania lekarskie.

**Zamawiający**

**Wykonawca**

.....  
(pieczęćka i podpis)

.....  
(pieczęćka i podpis)

.....  
(pieczęćka i podpis)

.....  
(pieczęćka i podpis)

Strona

7 z 7

*(W zależności od rodzaju umowy, podpisuje właściwa jednostka organizacyjna)*

Departament Prawny	Departament Nieruchomości	Departament Organizacyjny	Departament Finansów	Departament Kadr	Departament Promocji





# AMW REWITA

Załącznik nr 7 do SIWZ

## Wykaz Placówek Medycznych

w których będą świadczone usługi objęte przedmiotem zamówienia

Lp.	Oddział	Nazwa i adres placówki medycznej świadczącej usługi medyczne	Odległość placówki medycznej od Oddziału mierzona w km.
1.	<b>Rewita Waplewo,</b> Maróz 2, 11-015 Olsztynek		
2.	<b>Rewita Zakopane,</b> ul. St. Nędzy Kubińca 101, 34-511 Kościelisko		
3.	<b>Rewita Jurata,</b> ul. Helska 1, 84-150 Hel		
4.	<b>Rewita Międzyzdroje,</b> ul. Promenada Gwiazd 3, 72-500 Międzyzdroje		
5.	<b>Rewita Mielno,</b> ul. Suriana 24, 76-032 Mielno-Unieście		
6.	<b>Rewita Pieczyska,</b> ul. Wypoczynkowa 1, 86-010 Koronowo		
7.	<b>Rewita Sopot,</b> ul. Kilińskiego 12, 81-772 Sopot		
8.	<b>Rewita Solina,</b> Solina, 38-612 Solina		
9.	<b>Rewita Rogowo,</b> Rogowo 76, 72-330 Mrzeżyno		
10.	<b>Rewita Rynia,</b> ul. Wczasowa 59, 05-127 Białobrzegi		
11.	<b>Biuro Zarządu - AMW Rewita Sp. z o.o.</b> ul. Św. J. Odrowąza 15, 03-310 Warszawa		Nie dotyczy

