



Warszawa dnia 23.04.2019 r.

Znak sprawy: ZP.260.8.2019

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE  
(dalej „Ogłoszenie”)**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone będzie na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.*) zwanej dalej „Ustawą” oraz w sprawach nieuregulowanych ww. przepisami na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (*Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 z późn. zm.*), o ile przepisy Ustawy nie stanowią inaczej.

Szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750.000 euro

**Teatr Wielki –Opera Narodowa**  
**Plac Teatralny 1, 00-950 Warszawa,**  
**tel. (22) 69 20 200, faks (22) 826 04 23, 826 50 12.**  
**<http://www.teatr Wielki.pl>,**  
**[e-mail: office@teatr Wielki.pl](mailto:office@teatr Wielki.pl), [zamowienia@teatr Wielki.pl](mailto:zamowienia@teatr Wielki.pl)**

zwany dalej „Zamawiającym”,

zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pod nazwą:

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru Wielkiego – Opery Narodowej”**

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (**kod CPV**):  
**85.14.70.00-1 – Usługi zdrowotne świadczone dla firm.**

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych (porady lekarskie w ramach leczenia pracowników, w tym ordynacja leków w ramach refundacji NFZ i orzeczenia o czasowej niezdolności do pracy wystawiane, zgodnie z obowiązującym prawem) na rzecz Pracowników Zamawiającego w Przychodni znajdującej się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Moliere 5 oraz w obiektach własnych Wykonawcy. Zakres badań medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych będzie realizowany, zgodnie z obowiązującymi przepisami a w szczególności:
  - 1) Ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.*), dalej „Ustawa o działalności leczniczej”,
  - 2) Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (*Dz.U. z 2016 r, poz. 2067*),

- 3) Ustawy z 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (*Dz.U. z 2018 r. poz. 1155 z późn. zm.*).
2. Opis przedmiotu zamówienia z podaniem szczegółowego zakresu świadczeń zdrowotnych oraz sposób i zasady ich realizacji przedstawione są w załączniku nr 1 do Ogłoszenia pn „Opis przedmiotu zamówienia” (OPZ) i we wzorze umowy przedstawionym w załączniku nr 3 do ogłoszenia (wzór umowy).
3. Zamawiający określa następujący termin realizacji zamówienia:  
24 miesiące – od dnia rozpoczęcia udzielania Świadczeń zdrowotnych (przewidywany termin rozpoczęcia tych świadczeń to 1 lipca 2019 r).  
zgodnie z zasadami przedstawionymi we wzorze umowy.
4. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę usług dotyczących udzielania Świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych Świadczeń zdrowotnych na rzecz Pracowników Zamawiającego w Przychodni Zamawiającego, zgodnie z Załącznikiem do OPZ.

## **II. Warunki udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia oraz dokumenty potwierdzające ich spełnienie.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie przesłanek wykluczenia określonych w art. 24 ust. 1 Ustawy,
  - 2) nie podlegają wykluczeniu na podstawie niżej wskazanych przez Zamawiającego przesłanek wykluczenia wybranych spośród określonych w art. 24 ust. 5 Ustawy:
    - a) pkt 1 – Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę, 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 2019 r. poz. 243, 326*) 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 2019 r. poz. 498*),
    - b) pkt 5 – Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych – podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 5 Ustawy
    - c) pkt 6 – Zamawiający może wykluczyć 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 wykroczenie, o którym mowa powyżej w lit. b),
    - d) pkt 7 – Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę, wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;
  - 3) spełniają następujące, dotyczące właściwości Wykonawcy, warunki udziału w postępowaniu:
    - a) Wykonawca jest podmiotem leczniczym uprawnionym do wykonywania działalności leczniczej poprzez wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn.zm*) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (*DZ.U. z 2019 r. poz. 605*), dalej „Rozporządzenie o rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą”.

- b) posiadają co najmniej trzyletnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych wskazanych w OPZ, a w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, wykonali lub wykonują co najmniej jedno zamówienie (zakończone lub będące w trakcie realizacji) polegające na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych (co najmniej porady lekarskie: internistyczna, kardiologiczna, neurologiczna, okulistyczna, laryngologiczna, foniatryczna, chirurgiczna, ortopedyczna, dermatologiczna, ginekologiczna w ramach leczenia pracowników, w tym ordynacja leków w ramach refundacji NFZ i orzeczenia o czasowej niezdolności do pracy wystawiane, zgodnie z obowiązującym prawem), które było realizowane nieprzerwanie przez okres, co najmniej 12 miesięcy i którego wartość za ten okres nie była niższa niż 500.000 zł,
- c) dysponują na terenie m. st. Warszawy, co najmniej trzema obiektami własnymi (według definicji obiektu własnego określonego w § 1 wzoru umowy), w których Wykonawca zapewni realizację Świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych Świadczeń zdrowotnych wymienionych w Części I OPZ, przy czym Zamawiający dopuszcza, aby wskazane obiekty (co najmniej trzy) łącznie spełniały wszystkie wymagania dotyczące zakresu porad lekarskich i badań diagnostycznych wskazanych w OPZ.

Na potwierdzenie powyższego Wykonawca złoży wraz z ofertą „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu” dalej „Oświadczenie” według wzoru przedstawionego w załączniku nr 2a do Ogłoszenia oraz dokumenty wskazane poniżej w pkt 2.

2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą:

- 1) na potwierdzenie warunku, o którym mowa powyżej w pkt 1 ppkt 3) lit. a)
  - **Zaświadczenie** o dokonaniu wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, o którym mowa w § 17 Rozporządzenia o rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wystawione przez organ prowadzący rejestr,

2) na potwierdzenie warunku, o którym mowa powyżej w pkt 1 ppkt 3) lit. b)

- **Wykaz usług** wg wzoru określonego w załączniku – Formularz A do Ogłoszenia.

Zamawiający nie dopuszcza sumowania wartości odrębnych usług w celu spełnienia warunku. Jeżeli Wykonawca nadal wykonuje usługę, wartość już zrealizowanej usługi na dzień składania oferty musi wynosić co najmniej tę wartość, którą Zamawiający wskazał w warunku jako minimum. Każda wymieniona w wykazie usługa powinna być poparta dokumentem potwierdzającym, że została wykonana lub jest wykonywana należycie.

3) na potwierdzenie warunku, o którym mowa powyżej w pkt 1 ppkt 3) lit. c)

- **Wykaz obiektów własnych** wg wzoru określonego w załączniku – Formularz B do Ogłoszenia.

Dokumenty, o których mowa wyżej należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

Niespełnienie któregokolwiek z warunków, o których mowa powyżej skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznanie oferty za odrzuconą, o ile Zamawiający nie skorzysta z możliwości, o której mowa w części X pkt 2 Ogłoszenia.

3. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczenia i dokumentów złożonych przez Wykonawcę, o których mowa wyżej, na zasadzie spełnia – nie spełnia.
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 5 – 7 Ustawy (każdy z nich oddzielnie składa Oświadczenie), natomiast spełnianie warunków wskazanych w pkt 1 ppkt 3) lit. a) - c) Wykonawcy wykazują łącznie.

### III. Kryteria oceny ofert

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

**Zryczałtowana cena za jednego pracownika miesięcznie** **100%**

Ocenić zostanie poddana zryczałtowana cena brutto za jednego pracownika miesięcznie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w OPZ (dalej **zryczałtowana cena jednostkowa**). Oferta z najniższą zryczałtowaną ceną jednostkową, wskazaną przez Wykonawcę w pkt 1 Formularza oferty, otrzyma **100** punktów inne proporcjonalnie mniej wg. poniższego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa zryczałtowana cena jednostkowa}}{\text{zryczałtowana cena jednostkowa oferty badanej}} \times 100 \times 100\%$$

Zamawiający dokona oceny ofert wyłącznie w oparciu o wyżej wskazane kryterium.

### IV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do umowy.

1. Wzór umowy przedstawiony jest w załączniku nr 3 do Ogłoszenia.
2. Umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem postanowień i wymagań wynikających z treści Ogłoszenia oraz danych zawartych w ofercie wybranego Wykonawcy.

### V. Sposób sporządzenia oferty.

1. Ofertę pod rygorem nieważności należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim czytelnym pismem (na komputerze lub inna trwałą i czytelną techniką), zgodnie ze wzorem przedstawionym w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane oświadczenia, dokumenty i załączniki wskazane w Ogłoszeniu.
2. Cenę oferty należy skalkulować w oparciu o informacje zawarte w części II OPZ i podać w pkt 1 formularza oferty jako zryczałtowaną cenę jednostkową za jednego Pracownika miesięcznie.
3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Formularz oferty wraz z załącznikami, powinien być podpisany przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Wskazane jest załączenie do oferty dokumentu, w którym ujawnione są zasady reprezentacji Wykonawcy (np. aktualnego odpisu z rejestru przedsiębiorców KRS lub CEIDG. bądź wskazanie źródła, z którego taką informację można uzyskać. W przypadku, gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, wymagane jest załączenie pełnomocnictwa przedłożonego w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.
5. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), powinno z jej treści jednoznacznie wynikać jaki jest skład konsorcjum. Wykonawcy zobowiązani są do załączenia pełnomocnictwa ustanawiającego pełnomocnika do reprezentacji konsorcjum w postępowaniu. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub kopii poświadczonyj za zgodność z oryginałem przez notariusza.

6. Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji nie mogą być udostępniane, informacje te należy umieścić w oddzielnej kopercie wewnątrz opakowania oferty, oznaczonej napisem: „Informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa”. W przypadku zastrzeżenia informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią taką tajemnicę. Zamawiający wymaga złożenia wyjaśnień w tym zakresie wraz z ofertą.
7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami (zaleca się ponumerowanie stron oraz załączenie spisu treści) należy umieścić w zamkniętej kopercie. Kopertę należy zaadresować (dokładna nazwa i adres Wykonawcy) oraz opisać według poniższego wzoru:

**Teatr Wielki – Opera Narodowa, Pl. Teatralny 1, 00-950 Warszawa**  
**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń**  
**zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru Wielkiego – Opery Narodowej”**  
**sprawa nr ZP.260.8.2016**

**(Nie otwierać przed dniem 10.05.2019 r., do godziny 12:00)**

Kopertę należy również opatrzyć dokładną nazwą i adresem Wykonawcy.

8. Złożona oferta, aż do upływu terminu składania ofert może zostać zmieniona lub wycofana na podstawie pisemnego powiadomienia. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu należy oznaczyć zgodnie z postanowieniami pkt 7) a na kopercie dodatkowo dopisać określenie „**ZMIANA**” lub „**WYCOFANIE**”.

#### **VI. Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć do dnia **10.05.2019 r.** do godz. **12:00** w kancelarii głównej – pokój A – 148 I piętro Teatru Wielkiego – Opery Narodowej, Pl. Teatralny 1, 00-950 Warszawa, wejście od ul. Moliere 5, recepcja IV.
2. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert zamieści na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej informację o złożonych ofertach.

#### **VII. Termin związania ofertą**

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni,
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą o dowolny okres.

#### **VIII. Informacja na temat wadium**

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości **50.000,00 zł**.
2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:
  - 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. 6 b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (DzU z 2019 r. poz. 310)
3. Wadium w formie pieniężnej należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:

**Bank Gospodarstwa Krajowego nr konta 40 1130 1017 0020 1462 7820 0014**

4. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.
5. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeniach udzielanych przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości, należy złożyć w formie oryginału w siedzibie Zamawiającego, zgodnie z wyborem Wykonawcy:
  - 1) w Kasie - pok. A-344, III piętro, w godz. 11:00 – 15:00 lub
  - 2) wraz z ofertą, ale wówczas dokument powinien pozostać niespięty z pozostałą częścią oferty.

**Z treści gwarancji 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 ust. 5 Ustawy.**
6. Wadium musi być wniesione najpóźniej do wyznaczonego terminu składania ofert wskazanego w Części VI pkt 1.
7. Jeżeli Wykonawca nie wniesie wadium lub wadium zostanie wniesione w sposób nieprawidłowy jego oferta zostanie odrzucona.

**IX. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz udzielaniu wyjaśnień treści Ogłoszenia:**

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w niniejszym postępowaniu (składanie ofert, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu i niepodleganie wykluczeniu) odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (*Dz.U. z 2018 r. poz. 2188*), osobiście lub za pośrednictwem posłańca. Wszelką dokumentację w postępowaniu należy składać w formie pisemnej z zastrzeżeniem postanowienia pkt 2 poniżej.
2. Zamawiający dopuszcza przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji również za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (*Dz. U. z 2019 r. poz. 123*), pod warunkiem, że ich treść dotrze do adresata przed upływem wyznaczonego terminu, a dokument zostanie niezwłocznie przesłany przez nadawcę (Wykonawcę lub Zamawiającego) na żądanie adresata (Zamawiającego lub Wykonawcy) w sposób wskazany w pkt 1 zdanie pierwsze.

Nr faksu Zamawiającego 22 826 04 23,  
Adres mailowy: [office@teatr Wielki.pl](mailto:office@teatr Wielki.pl), [zamowienia@teatr Wielki.pl](mailto:zamowienia@teatr Wielki.pl).
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących Ogłoszenia:
  - 1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Ogłoszenia. Zamawiający udzieli odpowiedzi, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia wpłynie do niego nie później niż do dnia 06.05.2019 r. Wnioski powinny być przekazywane Zamawiającemu zgodnie z zasadą określoną w pkt 1-3 powyżej.
  - 2) Treść pytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.
  - 3) Zamawiający może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść Ogłoszenia. Dokonaną zmianę Ogłoszenia Zamawiający zamieści na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.

5. Osobami wyznaczonymi do kontaktów ze strony Zamawiającego w sprawach związanych z niniejszym postępowaniem są:
  - 1) Ewa Djaczenko – w zakresie usług medycznych  
tel. 22 69-20-260, e-mail: [edjaczenko@teatr Wielki.pl](mailto:edjaczenko@teatr Wielki.pl);
  - 2) Elżbieta Kurek – Czyczuk – w zakresie procedury postępowania  
tel. 22 69-20-546, e-mail: [zamowienia@teatr Wielki.pl](mailto:zamowienia@teatr Wielki.pl).

## **X. Badanie i ocena ofert, ogłoszenie wyników.**

1. W toku badania i oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielania przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert, w tym wyjaśnień związanych z badaniem ofert pod kątem rażąco niskiej ceny zgodnie z art. 90 ust. 1, 1a, 2 i 3 Ustawy.
2. Zamawiający przewiduje możliwość jednokrotnego uzupełnienia dokumentów na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia, o których mowa w Części II Ogłoszenia.
3. Zamawiający, poza przypadkiem wskazanym w części VIII pkt 7, odrzuci ofertę, jeżeli:
  - 1) treść oferty nie będzie odpowiadać treści Ogłoszenia,
  - 2) złożenie ofert będzie stanowić czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
  - 3) oferta będzie zawierać błędy w obliczeniu ceny lub będzie zawierała rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - 4) oferta będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający zachowa pobraną od niego kwotę pieniężną z tytułu wadium oraz dokona wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa części XI pkt 1 ppkt 1) lub ppkt 2).

## **XI Pozostałe informacje**

1. Zamawiający unieważni postępowanie w następujących przypadkach:
  - 1) nie zostanie złożona żadna oferta lub wszystkie oferty zostaną odrzucone,
  - 2) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
  - 3) Wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę uchyla się od zawarcia umowy, z zastrzeżeniem możliwości, o której mowa w części X pkt 4.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania z podaniem innej niż wskazane wyżej przyczyny lub bez podania przyczyny.
3. Po zawarciu umowy z wybranym Wykonawcą Zamawiający zamieści na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej informację o udzieleniu zamówienia podając nazwę podmiotu, z którym została podpisana umowa.
4. W przypadku, gdy zamówienie nie zostanie udzielone Zamawiający zamieści na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej informację o nieudzieleniu zamówienia z podaniem okoliczności wskazujących na unieważnienie postępowania, o których mowa w pkt 1, pkt 2 powyżej.

## XII. Informacja w sprawie RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1) — dalej RODO, Zamawiający informuje:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Teatr Wielki – Opera Narodowa, Pl. Teatralny, 00-950 Warszawa; tel.: +48 (22) 69 20 200; fax: +48 (22) 826 04 23
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Teatrze Wielkim – Operze Narodowej jest Inspektor Ochrony Danych, kontakt:
  - a) korespondencyjnie: Inspektor Ochrony Danych, Teatr Wielki-Opera Narodowa, Pl. Teatralny 1, 00- 950 Warszawa,
  - b) telefonicznie: +48 (22) 69 20 243
  - c) e-mail: iod@teatrwielki.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „**Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru Wielkiego – Opery Narodowej**” sprawa nr ZP.260.8.2019
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Ustawy;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 Ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, a po upływie powyższych terminów, bezterminowo w Zbiorze Umów, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt zawarty w Instrukcji Kancelaryjnej Teatru Wielkiego – Opery Narodowej, zatwierdzonej przez Archiwum Państwowe;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Ustawy;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*;
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**



- \* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
- \*\***Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego

Szczegółowe informacje dotyczące RODO w zamówieniach publicznych znajdują się na stronie internetowej UZP pod linkiem: <https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/rodo-w-zamowieniach-publicznych>

**Załączniki:**

- Nr 1 – Opis Przedmiotu zamówienia
- Nr 2 – Formularz ofertowy
- Nr 2a – Oświadczenie
- Formularz A
- Formularz B
- Nr 3 – Wzór umowy.

ZATWIERDZAM

---

(pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres  
w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

## OFERTA

Ja/my niżej podpisany/ni: \_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_

w odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne pod nazwą:

### „Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru Wielkiego – Opery Narodowej”

w postępowaniu prowadzonym przez Teatr Wielki – Operę Narodową w Warszawie  
składam/y niniejszą ofertę.

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Ogłoszeniu i OPZ za:  
zryczałtowaną cenę (netto -brutto) za jednego pracownika miesięcznie w wysokości \_\_\_\_\_ zł  
(słownie złotych \_\_\_\_\_)
2. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Ogłoszeniu **w terminie** wskazanym w części I pkt 3 Ogłoszenia, zgodnie z treścią umowy stanowiącej załącznik nr 3 do Ogłoszenia.
3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami Ogłoszenia, akceptujemy je w całości i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, zawartym w załączniku nr 3 do Ogłoszenia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
6. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nr tel.: \_\_\_\_\_, nr fax.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

7. **Załącznikami** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1) Wykaz obiektów własnych, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis Wykonawcy lub umocowanego  
przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy

(pieczęć Wykonawcy)

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługę społeczną pod nazwą:

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru Wielkiego – Opery Narodowej”**

prowadzonego przez Teatr wielki – Operę Narodową w procedurze art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych,

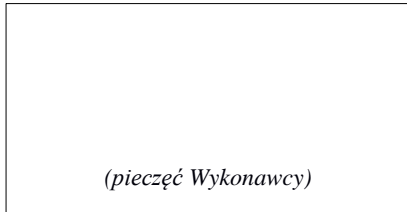
oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 – 22 Ustawy.
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 5 – 7 Ustawy.
3. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Części II pkt 1 ppkt 3 odpowiednio lit. a) – c) Ogłoszenia o zamówieniu, to znaczy:
  - a) jestem podmiotem leczniczym uprawnionym do wykonywania działalności leczniczej poprzez wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn.zm*) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (*DZ.U. z 2019 r. poz. 605*) i na potwierdzenie przedstawiam **Zaświadczenie** o dokonaniu wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, o którym mowa w § 17 Rozporządzenia o rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wystawione przez organ prowadzący rejestr
  - b) posiadam \_\_\_ letnie (*co najmniej trzyletnie*) doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, wskazanych w OPZ, a w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, wykonałem/ wykonuję, \_\_\_ zamówienie/ń (*co najmniej jedno zamówienie*) zakończone *\*/będące w trakcie realizacji\**, polegające/ych na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych (co najmniej porady lekarskie: internistyczna, kardiologiczna, neurologiczna, okulistyczna, laryngologiczna, foniatryczna, chirurgiczna, ortopedyczna, dermatologiczna, ginekologiczna w ramach leczenia pracowników, w tym ordynacja leków w ramach refundacji NFZ i orzeczenia o czasowej niezdolności do pracy wystawiane, zgodnie z obowiązującym prawem), które było realizowane nieprzerwanie przez okres, co najmniej 12 miesięcy i którego wartość za ten okres nie była niższa niż 500.000 zł i na potwierdzenie przedstawiam **Wykaz usług**
  - c) dysponuję na terenie m. st. Warszawy, \_\_\_ obiektami własnymi (*co najmniej trzema*), według definicji obiektu własnego określonego w § 1 wzoru umowy, w których zapewnię realizację Świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych Świadczeń zdrowotnych wymienionych w Części I OPZ i na potwierdzenie przedstawiam **Wykaz obiektów**

\*zaznaczyć właściwe

\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_

czytelny podpis Wykonawcy lub umocowanego  
przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy



**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługę społeczną pod nazwą:

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru Wielkiego – Opery Narodowej”**

prowadzonego przez Teatr Wielki – Operę Narodową w procedurze art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych

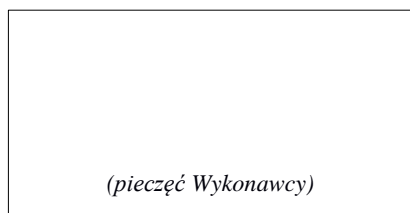
oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot wykonał/wykonuje w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące zamówienia:

<b>L.p.</b>	<b>Przedmiot zamówienia</b> <i>(należy podać informacje pozwalające na ocenę czy <u>wszystkie elementy warunku</u> opisanego w części II pkt 1 ppkt 3 lit. b) są spełnione)</i>	<b>Wartość zamówienia brutto</b>	<b>Daty wykonania</b>	<b>Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1				
2				
3				

**Każda wymieniona w tabeli usługa powinna być poparta dokumentem potwierdzającym, że została wykonana lub jest wykonywana należycie, w przeciwnym razie nie będzie brana pod uwagę przy ocenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego posiadania wiedzy i oświadczenia (warunek ten będzie spełniony, jeżeli w wykazie będzie przedstawiona przynajmniej 1 usługa określona w części II pkt 1 ppkt 3 lit. b) Ogłoszenia)**

\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*czytelny podpis Wykonawcy lub umocowanego przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy*



**WYKAZ OBIEKTÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługę społeczną pod nazwą:

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru Wielkiego – Opery Narodowej”**

prowadzonego przez Teatr Wielki – Operę Narodową w procedurze art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych,

oświadczamy, że Świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych Świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru Wielkiego – Opery Narodowej będziemy udzielać w następujących obiektach własnych:

L.p.	Określenie i opis obiektu	Adres obiektu	Zakres porad lekarskich i badań diagnostycznych	Potwierdzenie, że jest to obiekt własny Wykonawcy
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				

***W kolumnie 4 należy podać dla każdego obiektu zakres dostępnych w nich porad lekarskich i badań diagnostycznych potwierdzający, że warunek wskazany w części II pkt 1 ppkt 3 lit. c) Ogłoszenia jest łącznie przez te obiekty spełniony.***

\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*czytelny podpis Wykonawcy lub umocowanego przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy*