



Warszawa dnia 14.10.2016 r.

Znak sprawy: ZP.260.22.2016

**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 2015 r., poz. 2164 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 2016 r. poz. 380), 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, zamowienia@teatr Wielki.pl](mailto:office@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 usługa polegająca na udzielaniu 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 na druku ZUS ZLA) na rzecz pracowników Zamawiającego. Zakres badań medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych będzie realizowany, zgodnie z obowiązującymi przepisami a w szczególności przepisami:
  - 1) Ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r. poz. 618),
  - 2) Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U., Nr 69, poz. 332, z późn. zm.),
  - 3) Ustawy z 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 1184).
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 z uwzględnieniem prawa opcji:

- 1) 18 miesięcy – od dnia 16 listopada 2016 r. do dnia 16 maja 2018 r. – w ramach zamówienia podstawowego (gwarantowanego),
  - 2) 16,5 miesiąca – od dnia 17 maja 2018 r. do dnia 30 września 2020 r. – w ramach zamówienia opcjonalnego,  
zgodnie z zasadami przedstawionymi we wzorze umowy.
4. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych określonych w części I pkt 3 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 art. 24 ust. 1 Ustawy oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 Ustawy;
  - 2) spełniają następujące, dotyczące właściwości Wykonawcy, warunki:
    - a) 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 (zakończony lub będący w trakcie realizacji) polegające na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie 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 na druku ZUS ZLA), które było realizowane nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy i którego wartość za ten okres nie była niższa niż 400.000 zł,
    - b) dysponują lub będą dysponować w dacie zawarcia umowy na terenie m.st. Warszawy co najmniej jednym obiektem własnym umożliwiającym realizację zamówienia w odległości do 3.000 m w linii prostej od siedziby Zamawiającego (Warszawa Pl. Teatralny 1) oraz co najmniej jednym obiektem własnym, oddalonym maksymalnie do 7.000 m w linii prostej od siedziby Zamawiającego, w których udzielane są świadczenia zdrowotne, i który posiada zaplecze szpitalne pozwalające na konsultacje kliniczne. Definicja obiektu własnego określona jest w § 1 wzoru umowy.

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.

2. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 1 ppkt 2) lit. a) powyżej Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, zobowiązany będzie złożyć na wezwanie Zamawiającego **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. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 1 ppkt 2) lit. b) powyżej Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą **Wykaz obiektów własnych** wg wzoru określonego w załączniku – Formularz B do Ogłoszenia.

Wskazana w ww. wykazie liczba obiektów własnych, ponad liczbę wymaganą do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, będzie brana pod uwagę przy ocenie oferty w kryterium pn. **Liczba obiektów własnych w najbliższej odległości od siedziby Zamawiającego**, zgodnie z opisem przedstawionym w części III pkt 2 Ogłoszenia.

4. Niespełnienie któregokolwiek z warunków, o których mowa powyżej skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznanie oferty za odrzuconą.

5. 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.
6. 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 8 Ustawy (każdy z nich oddzielnie składa Oświadczenie), natomiast spełnianie warunków wskazanych w pkt 1 ppkt 2 lit. a) - b) Wykonawcy wykazują łącznie.

### III. Kryteria oceny ofert

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1. **Zryczałtowana cena za jednego pracownika miesięcznie** - 55%
2. **Liczba obiektów własnych w najbliższej odległości od siedziby Zamawiającego** - 25%
3. **Podjęcie udzielania świadczeń zdrowotnych w obiekcie Teatru** - 20%

#### Ad 1

Zryczałtowana cena za jednego Pracownika (**C**) – 55%

Ocenie 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 55 punktów inne proporcjonalnie mniej wg. poniższego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa zryczałtowana cena jednostkowa}}{\text{zryczałtowana cena jednostkowa oferty badanej}} \times 100 \times 55\%$$

#### Ad 2

**Liczba obiektów własnych w najbliższej odległości od siedziby Zamawiającego (Lo) – 25%**

W tym kryterium brana będzie pod uwagę liczba obiektów własnych Wykonawcy (ponad liczbę obiektów wymaganych do wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz bez wymogu posiadania zaplecza szpitalnego), w których będą udzielane świadczenia zdrowotne określone w OPZ, zlokalizowanych na terenie m.st. Warszawy w najbliższej odległości od siedziby Zamawiającego.

Odległość od siedziby Zamawiającego będzie liczona w linii prostej.

Punkty będą przyznawane na podstawie informacji zamieszczonych w tabeli Formularza B złożonego przez Wykonawcę wraz z ofertą, w następujący sposób:

10 pkt – za każdy obiekt zlokalizowany w odległości do 3000 m,

5 pkt – za każdy obiekt zlokalizowany w odległości od 3001 m do 7000 m.

#### Ad 3

**Podjęcie udzielania świadczeń zdrowotnych w obiekcie Teatru (M) – 20%**

W tym kryterium brana będzie pod uwagę deklaracja Wykonawcy wskazana w pkt 3 Formularza oferty dotycząca zobowiązania się do udzielania, opisanych odpowiednio w OPZ oraz w Załączniku do OPZ, świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru w pomieszczeniach Przychodni od dnia 16 listopada 2016 r. do dnia rozpoczęcia przebudowy pomieszczeń Przychodni.

Punkty będą przyznawane w następujący sposób:

20\* pkt – za wskazanie opcji TAK

0 pkt – za wskazanie opcji NIE

Przewidywany termin rozpoczęcia przebudowy pomieszczeń Przychodni to druga połowa 2017 r. Zmiana tego terminu nie zwalnia Wykonawcy ze zobowiązania do udzielania świadczeń zdrowotnych w Przychodni TW-ON. Wszelkich informacji o stanie pomieszczeń Przychodni udziela osoba wskazana w Części X pkt 5 ppkt 1) w godzinach od 9:00 do 15:00.

Wizji lokalnej w Przychodni można dokonać po uzgodnieniu.

\*Punkty (20) zostaną przyznane wyłącznie wtedy, gdy deklaracja na TAK będzie poprzedzona dokonaniem przez Wykonawcę wizji lokalnej Przychodni.

Przeprowadzenie wizji lokalnej przez umocowanego przedstawiciela Wykonawcy zostanie potwierdzone protokołem, którego wzór przedstawiony jest w załączniku nr 1a do Ogłoszenia.

W przypadku, gdy Wykonawca wskaże w ofercie opcję TAK, ale nie dokona wizji lokalnej Przychodni otrzyma w tym kryterium 0 pkt.

Sposób wyznaczenia końcowej oceny oferty:

$$K_o = C + L_o + M$$

gdzie  $K_o$  jest końcową oceną oferty.

#### **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 (wskazany jest maszynopis lub wydruk komputerowy), 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. Zamawiający wymaga załączenia dokumentu, w którym ujawnione są zasady reprezentacji Wykonawcy np. aktualnego odpisu z rejestru przedsiębiorców KRS. 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 poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. Zawiadomienia i oświadczenia wysłane na ręce pełnomocnika będzie się uważać za skutecznie doręczone.
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.260.22.2016**

**(Nie otwierać przed dniem 24.10.2016 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 **24.10.2016 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 40.000,00 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 nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).
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.

Brak złożenia oryginału ww. dokumentu będzie podstawą do wykluczenia Wykonawcy z postępowania.

**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, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający zachowa pobraną od niego kwotę pieniężną z tytułu wadium i zaproponuje zawarcie umowy Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert spełniających wymagania określone w Ogłoszeniu.

## 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 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 2016 r. poz.1030), 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 końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert tj. do dnia \_\_\_\_ 2016 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) Wioleta Boruc – w zakresie infrastruktury budowlanej przychodni Teatru  
tel. 22 69-20-959, e-mail: [wboruc@teatr Wielki.pl](mailto:wboruc@teatr Wielki.pl);
  - 3) Elżbieta Kurek – Czyczuk – w zakresie procedury postępowania  
tel. 22 69-20-546, e-mail: [zamowienia@teatr Wielki.pl](mailto:zamowienia@teatr Wielki.pl).

## XI. 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, o których mowa w Części II.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, nie złoży dokumentu potwierdzającego spełnienie warunku, o którym mowa w Części II pkt w 1 ppkt 2) lit. a) Ogłoszenia, Zamawiający zachowa pobraną od niego kwotę pieniężną z tytułu wadium oraz wezwie do złożenia dokumentu, o którym wyżej mowa, Wykonawcę, który złożył ofertę ocenioną najwyżej spośród pozostałych ofert.
4. Informacja o wyniku postępowania zostanie przesłana Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu na wskazany w formularzu oferty kontakt, w sposób wskazany w części IX Ogłoszenia oraz zostanie zamieszczona na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

**Załączniki:**

Nr 1 – Opis Przedmiotu zamówienia *(poświadczona część I składana przez Wykonawcę wraz z ofertą)*

Nr 1a – Protokół przeprowadzenia wizji lokalnej

Nr 2 – Formularz ofertowy *(składany przez Wykonawcę wraz z ofertą)*

Nr 2a – Oświadczenie *(składany przez Wykonawcę wraz z ofertą)*

Formularz A *(składany, na wezwanie, przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona)*

Formularz B *(składany przez Wykonawcę wraz z ofertą)*

Nr 3 – Wzór umowy.

ZATWIERDZAM

---





Warszawa dnia \_\_\_\_\_ 2016r

**PROTOKÓŁ**  
**przeprowadzonej wizji lokalnej**  
*(sporządzony w 2 egz. po jednym dla każdej ze Stron)*

Ja niżej podpisana/y, Przedstawiciel/ka

Firmy.....

*działając na podstawie upoważnienia z dnia.....*

potwierdzam, że przeprowadziłam/em wizję lokalną w pomieszczeniach Przychodni, znajdującej się w siedzibie Zamawiającego pod adresem Warszawa ul. Moliera 5. Zapoznałem się ze stanem pomieszczeń oraz ich wyposażeniem.

.....  
***Pieczętka i czytelny podpis***

Potwierdzam przeprowadzenie wizji lokalnej w dniu \_\_\_\_\_ 2016 r. przez wyżej wymienioną osobę

.....  
***podpis przedstawiciela Teatru***



(pieczęć Wykonawcy)

## 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 **terminach** wskazanych w części I pkt 3 Ogłoszenia, zgodnie z treścią umowy stanowiącej załącznik nr 3 do Ogłoszenia.
3. **Oświadczamy**, że podejmujemy się udzielania, opisanych odpowiednio w OPZ oraz w Załączniku do OPZ, świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Teatru w pomieszczeniach Przychodni od dnia 16 listopada 2016 r. do dnia rozpoczęcia przebudowy pomieszczeń Przychodni:  
 TAK                       NIE
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami Ogłoszenia, akceptujemy je w całości i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag.
5. **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.
6. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
7. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

- 1) Wykaz usług wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie
- 2) Wykaz obiektów własnych, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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, sprawa nr ZP.260.22.2016,

oświadczam, że:

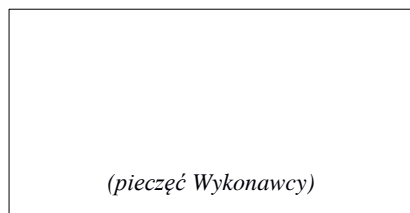
1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 – 22 Ustawy.
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 Ustawy.
3. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Części II pkt 1 ppkt 2 lit. a) – b) Ogłoszenia o zamówieniu.

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

\_\_\_\_\_

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

(składany, na wezwanie, przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona)



## 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, sprawa nr ZP.260.\_.2016, oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot wykonał/wykonuje w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące zamówienia:

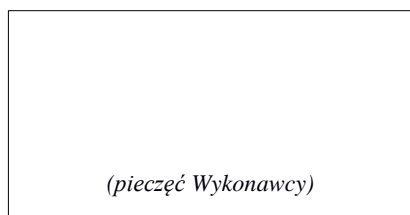
L.p.	<b>Przedmiot zamówienia</b> <i>(należy podać informacje pozwalające na ocenę czy wszystkie elementy warunku opisanego w części II pkt 1 ppkt 2 lit. a) są spełnione)</i>	<b>Wartość zamówienia brutto</b>	<b>Daty wykonania</b>	<b>Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane</b>
1	2	3	4	5
1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

*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 2 lit. a) Ogłoszenia)*

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

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

(składany przez Wykonawcę wraz z ofertą)



## 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, sprawa nr ZP.260.22.2016, 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	Odległość w linii prostej od siedziby Zamawiającego w metrach	Potwierdzenie, że jest to obiekt własny Wykonawcy
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Wskazana w ww. wykazie liczba obiektów, ponad liczbę wskazaną w części II pkt 1 ppkt 2 lit. b) Ogłoszenia wymaganą do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, będzie brana pod uwagę przy ocenie oferty w kryterium, o którym mowa w części III pkt 2 Ogłoszenia.

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

czytelny podpis Wykonawcy lub umocowanego  
przedstawiciela (przedstawiciele) Wykonawcy