

Izba Wyrzeźwień  
ul. Racula – im. Rodła 6  
66-004 Zielona Góra

Zielona Góra, dnia 14 kwietnia 2017 r.

Sprawa Nr 6/2017

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 EURO, do których zastosowanie mają przepisy art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych*

(tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)

**Świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wyrzeźwień w Zielonej Górze - część V**

*CPV: 85121000-3 – Usługi medyczne*

## Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest „**Świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wyrzeźwień w Zielonej Górze - część V**” CPV: 85121000-3 – Usługi medyczne

### I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

1. Nazwa Zamawiającego: Izba Wyrzeźwień
2. Adres Zamawiającego: ul. Racula – im. Rodła 6, 66-004 Zielona Góra
3. Godziny urzędowania Zamawiającego:  
od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 15:00.
4. Numer telefonu, emailia i faksu Zamawiającego: tel. (+48) 68 321 49 00, e-mail: iw\_racula@wp.pl , faks : (+48) 68 321 49 01)
5. Adres strony internetowej: www.iw.bipzielonagora.pl

### II. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego w Zielonej Górze, w Izbie Wyrzeźwień, ul. Racula – im. Rodła 6, 66-004 Zielona Góra, pokój nr 1, **nie później niż do dnia 24 kwietnia 2017 roku, godz. 11:00.**  
Koperta opatrzona nazwą i adresem Wykonawcy, adresem Zamawiającego i napisem:

Wykonawca .....

Zamawiający

**IZBA WYTRZEŻWIEŃ ,  
ul. Racula – im. Rodła 6, 66-004 Zielona Góra**

z zaznaczeniem:

**„Świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wyrzeźwień w Zielonej Górze – część V”.**

z dopiskiem:

Nie otwierać przed **dniem** ..... **godz.** .....  
(wpisać wyznaczony termin otwarcia ofert)

2. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) – o terminie złożenia oferty decyduje termin jej dostarczenia do siedziby Zamawiającego, a nie data stempla pocztowego czy zlecenia dostarczenia pocztą kurierską.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Wykonawcy.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24 kwietnia 2017 roku o godz. 11:15** w siedzibie Zamawiającego w Zielonej Górze przy ul. Racula – im. Rodła 6, pokój nr 1.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWINIA:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wyrzeźwień w Zielonej Górze –część V.
2. Zakres obowiązków dla Wykonawcy:

- sprawowanie całodobowego nadzoru lekarskiego nad osobami przebywającymi w Izbie Wytrzeźwień,
- prowadzenie badań lekarskich osób doprowadzonych do Izby Wytrzeźwień,
- udzielanie pomocy doraźnej, która może być stosowana w Izbie Wytrzeźwień,
- stwierdzenie stanu nietrzeźwości uzasadniającego zatrzymanie w Izbie Wytrzeźwień oraz stwierdzenie braku przeciwwskazań do umieszczenia w Izbie Wytrzeźwień,
- wykonanie zabiegów higieniczno-sanitarnych, uwzględniając objawy stanu nietrzeźwości,
- kierowanie do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej pacjentów Izby Wytrzeźwień, po stwierdzeniu takiej konieczności,
- w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby doprowadzonej do Izby wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji zdrowotnych organizmu, natychmiast powiadamia się pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego,
- sprawdzanie stanu zdrowia i zachowania pacjentów Izby Wytrzeźwień i przeprowadzanie w tym celu obchodu,
- wydawanie zleceń odnośnie stosowania przymusu bezpośredniego w razie potrzeby w stosunku do osób, które działają na szkodę zdrowia i życia lub zachowaniem swym utrudniają personelowi Izby Wytrzeźwień wykonanie tych czynności oraz kontrola stanu zdrowia osoby, w stosunku do której zastosowano przymus bezpośredni,
- przeprowadzanie badań lekarskich osób zwalnianych z Izby Wytrzeźwień na zasadach objętych przepisami,
- prowadzenie rozmów profilaktyczno-terapeutycznych z pacjentami opuszczającymi izbę (współpraca z terapeutą),
- prowadzenie niezbędnej dokumentacji lekarskiej,
- sporządzanie raportów z przebiegu dyżurów, z uwzględnieniem ilości zużytych leków oraz innych istotnych okoliczności,
- wykonywanie innych czynności lekarskich przynależnych Izbie Wytrzeźwień,
- określenie niezbędnych ilości środków farmaceutycznych, leków oraz sprzętu medycznego niezbędnych do prawidłowej obsługi pacjentów izby wytrzeźwień będzie ustalane wspólnie z zamawiającym,
- przestrzeganie terminów ważności leków, środków oraz wyrobów medycznych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia *w sprawie izb wytrzeźwień i placówek wskazanych lub utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego z dnia 08 grudnia 2014 r.* (Dz. U. z 2014, poz. 1850),
- Przedmiot umowy należy wykonać na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. *o zawodach lekarza i lekarza dentysty* (Dz. U z 2017 r. poz. 125 tekst jednolity).

2.1. Przewidywana ilość godzin usług medycznych wynosi:

a. w dni robocze - **456 godzin.**

2.2. Wykonawca będzie świadczył usługi wynikające z niniejszej umowy w systemie dyżurowym.

2.3. Harmonogram dyżurów (grafik dyżurów) określa Wykonawca w porozumieniu z Dyrektorem Izby Wytrzeźwień w Zielonej Górze lub osoba przez niego upoważniona.

2.4. Przedmiot należy wykonać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia *w sprawie izb wytrzeźwień i placówek wskazanych lub utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego z dnia 08 grudnia 2014 r.* (Dz. U. z 2014, poz. 1850).

#### **IV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- 1. Cena oferty „C” – 60%**
- 2. Doświadczenie zawodowe „D” - 40%**

#### **V. INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty i opłaty niezbędne dla realizacji zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego Wykonawcę więcej niż jednej oferty, w sposób inny niż określony w zał. Nr 1 do ogłoszenia pkt. VI „Instrukcji dla Wykonawców” lub po terminie, spowoduje jej odrzucenie.
3. Niespełnienie warunków udziału określonych w pkt III ww. Instrukcji oraz nie przedłożenie dokumentów wymaganych na ich potwierdzenie skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy (a jego oferta zostanie wówczas odrzucona).
4. Z wyłonionym Wykonawcą zostanie zawarta pisemna umowa.

#### **VI. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

Władysław Bobin (+48) 68 321 49 02 w godz. 9:00-15:00

#### **VII. ŚRODKI ODWOŁANIA:**

Na prowadzone postępowanie oraz na pracę Komisji, Wykonawcy mogą złożyć informację lub skargę do Dyrektora Izby Wytrzeźwień.

Zielona Góra 14 kwietnia 2017 r.

Zatwierdzam  
Dyrektor  
Władysław Bobin

## Załącznik nr 1 do ogłoszenia

### INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

#### I. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Do udzielenia przedmiotowego zamówienia zastosowanie mają przepisy dotyczące zamówień na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o których mowa w rozdziale 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (t.j.Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.). Wartość zamówienia nie przekracza kwot określonych w art. 138g ust.1., w związku z tym do udzielenia zamówienia stosuje się przepisy art. 138 o ust. 2-4 ww. ustawy Pzp.

#### II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie:  
**od dnia 1 maja 2017r. do 31 grudnia 2017 r.**

#### III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie, dotyczące zdolności zawodowej ( w zakresie personelu ) tj. lekarza lub felczera do realizacji zamówienia skierowana zostanie przez Wykonawcę co najmniej jedna osoba posiadająca:

- a) kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. *o zawodach lekarza i lekarza dentystry* (Dz. U z 2017 r. poz. 125 tekst jednolity),
- b) minimum 2 letnią praktykę zawodową jako lekarz lub felczer (staż pracy),
- c) wskaże podstawę do dysponowania tą osobą,
- d) oświadczy, że wykazana osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Sprawdzenie w/w warunku udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie wykazu osób i przedłożonych przez Wykonawcę informacji o podstawie do dysponowania tą osobą i oświadczenia wg zasady spełnia / nie spełnia.

#### IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ, DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZ POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW I DODATKOWE INFORMACJE:

A. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków oraz o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania- według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3** do ogłoszenia,
2. Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4** do ogłoszenia.

B. Wykaz pozostałych dokumentów i dodatkowe informacje:

1. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Formularz oferty - wg wzoru określonego w **Załączniku nr 2** do ogłoszenia.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia Wykonawców występujących wspólnie (dotyczy również spółki cywilnej) – pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (oryginał lub poświadczona notarialnie kopia).
3. Pełnomocnictwo określające jego zakres – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik (skan oryginału lub poświadczonej notarialnie kopii).
4. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących dokumentów lub uzupełnienia brakujących lub zawierających błędy dokumentów, w tym pełnomocnictw.
5. Zamawiający wymaga, aby załączone do oferty dokumenty wskazane w lit. A, B sporządzone w języku obcym złożone zostały wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### **V. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

1. W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego składane przez Wykonawców oferty, zmiany oferty, powiadomienie Zamawiającego o wycofaniu złożonej przez Wykonawcę oferty, złożone zostać muszą w formie pisemnej – oryginały i/lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem.
2. Wezwania Zamawiającego oraz pozostałe oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują sobie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, przy czym każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Zamawiający wymaga aby cała korespondencja dotycząca przedmiotowego postępowania prowadzona była w języku polskim.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Instrukcji.
5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, bez ujawnienia źródła zapytania, Zamawiający udostępni na stronie internetowej, której adres podany został w ogłoszeniu.
6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Instrukcji. Dokonaną zmianę Zamawiający udostępni na stronie internetowej, której adres podany został w ogłoszeniu.

#### **VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT:**

1. Oferta składa się z:
  - a) Wypełnionego Oświadczenia o spełnianiu warunków oraz o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania -wg wzoru określonego w **Załączniku nr 3** do ogłoszenia,
  - b) Wypełnionego i podpisanego Formularza oferty - wg wzoru określonego w **Załączniku nr 2** do ogłoszenia,
  - c) Wypełnionego i podpisanego Wykazu osób – wg wzoru określonego w **Załączniku nr 4** do ogłoszenia,

d) W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia Wykonawców występujących wspólnie (dotyczy również spółki cywilnej) – pełnomocnictwa do reprezentowania postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie),

e) Pełnomocnictwa określającego jego zakres – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik (oryginał lub poświadczona notarialnie kopia).

2. Wymagania formalne:

a) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której musi być zaproponowana tylko jedna cena,

b) Oferta musi obejmować całość zamówienia i musi być sporządzona w języku polskim.

Treść oferty musi odpowiadać treści Instrukcji,

c) W skład oferty powinny wchodzić wszystkie wymagane przez Zamawiającego formularze, oświadczenia i dokumenty wskazane w pkt 1 niniejszego rozdziału.

3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

4. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **VII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

1. Wykonawca podaje „Cenę oferty” w „Formularzu oferty” – **Załącznik nr 2** do ogłoszenia.

2. „Cena oferty” musi obejmować wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia określone w niniejszej Instrukcji.

3. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (zgodnie z polskim systemem płatniczym po zaokrągleniu do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza – dwa miejsca po przecinku). Zamawiający nie dopuszcza podania w ofercie ceny w walucie obcej.

4. W cenie oferty złożonej przez Wykonawcę będącego osobą fizyczną niewykonującą działalności gospodarczej uwzględnione muszą być wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, a w szczególności podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz pracy, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego ( tj. Płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie, których obowiązek uregulowania dotyczy Zamawiającego),

5. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie: oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2015 r. poz. 2008 oraz z 2016 r. poz. 1265); wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie; wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska; powierzenia Wykonania części zamówienia Podwykonawcy.

6. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

7. Zamawiający może zwrócić się o udzielnie wyjaśnień, w tym o złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, jeżeli zaoferowana cena oferty lub jej istotne części składowe wydawać się będą rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzić będą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów.

7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

8. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywać będzie na Wykonawcy.

9. Zamawiający poprawi w treści oferty następujące omyłki:

- a) oczywiste omyłki pisarskie,
  - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
  - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Instrukcją, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty;
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

10. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, gdy:

- a) jej treść nie odpowiada treści Instrukcji;
- b) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- c) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- d) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
- e) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- f) Wykonawca nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu.

#### **VIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:**

1. Kryterium, którym zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty są:

**A) Cena oferty „C” – 60%**

**B) Doświadczenie zawodowe „D” - 40%**



### Ad A) cena oferty „C”

- a. przyjmuje się, że najwyższą ilość punktów tj.100 ,otrzyma cena najniższa wśród cen zawartych w ofertach na wykonanie zadania objętego przetargiem,  
b. ceny w pozostałych ofertach punktowane będą w oparciu o następujący wzór:

$$C = \frac{\text{Cena}_{\min}}{\text{Cena}_{\text{bad}}} \times 100 \text{ pkt} \times 60 \%$$

gdzie:

- C** – ilość punktów przyznana ofercie „x” za kryterium ceny,  
**C<sub>min</sub>** – cena najniższa wśród cen zawartych w ofertach na zadania objęte przetargiem,  
**C<sub>bad</sub>** – cena oferty badanej zł ,  
**60%** - waga kryterium „C”

### B) Doświadczenie zawodowe „D” - 40%

#### Ad B) Doświadczenie zawodowe „D ”

Przy ocenie oferty w kryterium doświadczenie zawodowe („D”) oferta Wykonawcy otrzyma punkty, gdy wykaże on, że osoba skierowana przez niego do realizacji zamówienia posiada doświadczenie zawodowe (praktykę) **jako lekarz lub felczer.**

Ocena oferty w tym kryterium dokonana zostanie na podstawie informacji zawartej w pkt 2.9. formularza oferty (załącznik nr 1 do SIWZ) w następujący sposób:

- za staż pracy w ww. zakresie za 2 lata otrzyma - 0 pkt;
- za staż pracy w ww. zakresie za 3 lata otrzyma - 20 pkt;
- za staż pracy w ww. zakresie za 4 lata otrzyma - 40 pkt;
- za staż pracy w ww. zakresie za 5 lat otrzyma - 60 pkt;
- za staż pracy w ww. zakresie za 6 lat otrzyma - 80 pkt;
- za staż pracy w ww. zakresie za 7 i więcej otrzyma - 100 pkt.

$$D = \frac{D_{\text{bad}}}{D_{\text{max}}} \times 100 \text{ pkt} \times 40 \%$$

gdzie:

- D - ilość punktów przyznana ofercie „x” za kryterium „doświadczenie”.  
D<sub>bad</sub> - doświadczenie wynikające z oferty.  
D<sub>max</sub> - najdłuższe doświadczenie  
40% - waga kryterium „D”

**W przypadku nie podania w pkt 3 formularza oferty żadnej informacji, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” , oferta otrzyma 0 pkt w niniejszym kryterium, chyba że staż pracy będzie wynikał z innych załączonych dokumentów do oferty.**

**Łączna punktacja x40%P** wyliczana będzie ze wzoru:

$$P = C \times 60 \% + D \times 40 \%$$

Maksymalna liczba punktów, które Wykonawca może uzyskać od jednego członka komisji, wynosi 100

#### **IX. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE W CELU ZAWARCIA UMOWY:**

1. Z Wykonawcą, którego oferta została uznana jako oferta najkorzystniejsza zostanie zawarta umowa zgodnie ze Wzorem umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do ogłoszenia.
2. Zamawiający wskaże termin i miejsce zawarcia umowy w zaproszeniu przekazanym Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
3. Przed zawarciem umowy Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów wymaganych przepisami prawa oraz w Instrukcji, w szczególności:
  - a) pełnomocnictw, chyba, że w ofercie znajdują się dokumenty lub pełnomocnictwa upoważniające osoby lub osobę do podpisania umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w imieniu Wykonawcy lub w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego,
  - b) umów z ewentualnymi aneksami regulujących współpracę między Wykonawcami występującymi wspólnie,
  - c) aktualnego odpisu z rejestru przedsiębiorstw,
  - d) na potwierdzenie posiadania tytułu lekarza / felczera zobowiązany jest dostarczyć odpis dyplomu.

## Załącznik nr 2 do ogłoszenia

**ZAMAWIAJĄCY:** Miasto Zielona Góra – Izba Wytrzeźwień w Zielonej Górze ul. Racula – im. Rodła 6

66-004 Zielona Góra , ul. Racula – im. Rodła 6,  
tel. (+48) 68 321 49 00, fax (+48) 68 321 40 01

e-mail: [iw\\_racula@wp.pl](mailto:iw_racula@wp.pl)

**NIP:** 929-011-30-87 **REGON:** 000595074

**godziny pracy Zamawiającego:**

od poniedziałku do piątku od 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>

**OFERTA**

**Wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu zorganizowanym przez Izbę Wytrzeźwień w Zielonej Górze na: świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wytrzeźwień w Zielonej Górze – część V**

CPV – 85.12.10.00-3

**1.Wykonawca:** należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy .....

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

.....

NIP/PESEL .....,

KRS/CEiDG.....

nr tel. .... nr

faksu.....

adres poczty elektronicznej:.....

@.....

REGON .....

województwo

.....

**1.1.**Wyznaczamy do reprezentowania Wykonawcy w czasie trwania procedury przetargowej Panią /Pana .....

*(imię i nazwisko)*

**2.OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA OBJĘTEGO PRZETARGIEM ZA CENĘ BRUTTO:**

..... złotych

(słownie złotych brutto :.....):

na którą składa się:

a) wynagrodzenie netto w wysokości .....zł

b) i podatek od towarów i usług – należy wypełnić odpowiednie rubryki:

w wysokości .....% na podstawie art.....ust.....pkt .....ustawy o VAT  
albo

- przedmiot zamówienia zwolniony jest z podatku od towarów i usług na podstawie art .....ust.....pkt..... ustawy VAT lub;
- jestem przedsiębiorcą korzystającym ze zwolnienia, o którym mowa w art. 113 ustawy o VAT
- lub
- jestem osobą fizyczną niewykonywającą działalności gospodarczej;
- lub inne .....

w tym :

w tym :

- za 1 godzinę –.....zł brutto w dni robocze tj. (456 godz. .x.....) = .....

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia

\* - *odpowiedni skreślić*

**3.** realizację przedmiotu zamówienia przez osoby spełniające wymagania opisane w pkt ..... do Instrukcji dla Wykonawców tj. praktyka zawodowa jako lekarz lub felczer ( staż pracy), wynosi..... lat,

**Uwaga:**

**W przypadku nie podania w pkt 3 formularza oferty żadnej informacji, podanie wartości „0”, „-” lub „nie dotyczy” , oferta otrzyma 0 pkt w niniejszym kryterium, chyba że staż pracy będzie wynikał z innych załączonych dokumentów do oferty.**

**4.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami zawartymi w ogłoszeniu, instrukcji i umowie, i przyjmujemy je.

**5.** Dane adresowe bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych z których, Zamawiający może pobierać samodzielnie w formie elektronicznej wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty tj; .....

są dostępne pod adresem: .....

jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące Wykonawcy (wskazać nr procedury)? .....

**6.** Informujemy, że wybór oferty **będzie prowadzić /nie będzie prowadzić \*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać nazwę ( rodzaj) towaru lub usługi , których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania tj. ,  
..... oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku .....

**6.** Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaję się niżej:

1. ....

2. ....

**7.** Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie wymaganym przez Zamawiającego dla

- **od dnia 1 maja 2017r. do 31 grudnia 2017 r.**

8. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy przy udziale nw. **Podwykonawców\***:

1) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG), któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

- ..... ;  
- ..... ;

2) ..... (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG), któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

- ..... ;  
- ..... ;

9. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Ofertę sporządzono dnia .....

.....  
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel  
Wykonawcy

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - **świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wyrzeźwień w Zielonej Górze – część V.**

**CPV – 85.12.10.00-3**

Wykonawca .....

.....

**cz. I.**

Ubiegając się o udzielenie powyższego zamówienia oświadczam/my, że spełniam/my warunki określone w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej , o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej,
3. zdolności technicznej i zawodowej.

**cz. II.**

Oświadczam/ my że brak jest podstaw do wykluczenia nas z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp.

..... dnia .....

.....  
*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osób/ osoby  
upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

## Załącznik nr 4 do ogłoszenia

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - **świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wyrzeźwiń w Zielonej Górze – część V.**  
CPV – 85.12.10.00-3

Wykonawca .....

.....  
przedstawiam/my:

### WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie dysponowania osobami

Lp	Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia	Kwalifikacje zawodowe lekarza/ felczera	Doświadczenie zawodowe lekarza/ felczera	Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę*
1.			.....	1) <b>dysponuje*</b> - Wykonawca winien podać podstawę dysponowania ..... lub 2) <b>będzie dysponował*</b> - Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego

\* nie potrzebne skreślić

### Oświadczenie

Oświadczam, że ww. osoba/ osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do realizacji niniejszego zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w pkt III Instrukcji.

..... dnia .....

.....  
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

## Załącznik nr 5 do ogłoszenia

### projekt umowy UMOWA ...../2017 o wykonanie usługi

zawarta w dniu ..... r. w Zielonej Górze pomiędzy **Miastem Zielona Góra ul. Podgórna 22, 65-424 Zielona Góra NIP 973-100-74-58** – działając w imieniu i na rzecz Miasta **Izbą Wyrzeźwień w Zielonej Górze**, z siedzibą: ul. Racula – im. Rodła 6, 66-004 Zielona Góra reprezentowaną przez **Władysława Bobina** - Dyrektora Izby Wyrzeźwień w Zielonej Górze działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Prezydenta Miasta przy kontrasygnacie **Kingi Strychalskiej** - Głównego Księgowego, zwanym w treści umowy „Zamawiającym” z jednej strony

a

..... zamieszkałym w ..... przy ul..... , prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ..... z siedzibą w ..... przy ul..... wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / Krajowego Rejestru Sądowego, NIP ....., REGON ....., reprezentowaną przez ..... zwanym dalej „Wykonawcą” z drugiej strony,

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie przepisów dotyczących zamówień na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o których mowa w rozdziale 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.). Wartość zamówienia nie przekracza kwot określonych w art. 138g ust.1, w związku z tym do udzielenia zamówienia stosuje się przepisy art. 138o ust. 2-4 ww. ustawy.

#### o następującej treści :

**§ 1.1.** Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług medycznych na rzecz Izby Wyrzeźwień w Zielonej Górze – część V.**

**2.** Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

- sprawowanie całodobowego nadzoru lekarskiego nad osobami przebywającymi w izbie wyrzeźwień,
- prowadzenie badań lekarskich osób doprowadzonych do izby wyrzeźwień,
- udzielanie pomocy doraźnej, która może być stosowana w izbie wyrzeźwień,
- stwierdzenie stanu nietrzeźwości uzasadniającego zatrzymanie w izbie wyrzeźwień oraz stwierdzenie braku przeciwwskazań do umieszczenia w izba wyrzeźwień,
- wykonanie zabiegów higieniczno-sanitarnych, uwzględniając objawy stanu nietrzeźwości,
- kierowanie do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej pacjentów izby wyrzeźwień, po stwierdzeniu takiej konieczności,



- w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby doprowadzonej do izby wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji zdrowotnych organizmu, natychmiast powiadamia się pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego,
- sprawdzanie stanu zdrowia i zachowania pacjentów izby wytrzeźwień i przeprowadzanie w tym celu obchodu,
- wydawanie zleceń odnośnie stosowania przymusu bezpośredniego w razie potrzeby w stosunku do osób, które działają na szkodę zdrowia i życia lub zachowaniem swym utrudniają personelowi izby wytrzeźwień wykonanie tych czynności oraz kontrola stanu zdrowia osoby, w stosunku do której zastosowano przymus bezpośredni,
- przeprowadzanie badań lekarskich osób zwalnianych z izby wytrzeźwień na zasadach objętych przepisami,
- prowadzenie rozmów profilaktyczno-terapeutycznych z pacjentami opuszczającymi izbę;
- prowadzenie niezbędnej dokumentacji lekarskiej,
- sporządzanie raportów z przebiegu dyżurów, z uwzględnieniem ilości zużytych leków oraz innych istotnych, okoliczności,
- wykonywanie innych czynności lekarskich przynależnych izbie wytrzeźwień,
- określenie niezbędnych ilości środków farmaceutycznych, leków oraz sprzętu medycznego niezbędnych do prawidłowej obsługi pacjentów izby wytrzeźwień będzie ustalane wspólnie z zamawiającym,
- przestrzeganie terminów ważności leków, środków oraz wyrobów medycznych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie izb wytrzeźwień i placówek wskazanych lub utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego z dnia 08 grudnia 2014 r. (Dz. U. z 2014, poz. 1850)

**3.** Przewidywana ilość godzin usług medycznych wynosi:

- w dni robocze - **456** godzin.

**4.** Wykonawca będzie świadczył usługi wynikające z niniejszej umowy w systemie dyżurowym.

**5.** Harmonogram dyżurów (grafik dyżurów) określa Wykonawca w porozumieniu z Dyrektorem Izby Wytrzeźwień w Zielonej Górze lub osoba przez niego upoważniona.

**6.** Strony zgodnie oświadczają, że będą współpracować, konsultując wzajemnie swoje uwagi i propozycje dotyczące realizacji umowy i dołożą wszelkich starań dla usunięcia ewentualnych utrudnień w realizacji przedmiotu zamówienia.

**§ 2.1.** Termin wykonania przedmiotu umowy ustala się: **do 31 grudnia 2017 r.**

**2.** Termin rozpoczęcia prac ustala się na dzień **1 maja 2017 r.**

**§ 3. 1.** Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia tj. świadczenia usług medycznych dla izby wytrzeźwień w Zielonej Górze zgodnie z zasadami określonymi w obowiązujących przepisach a w szczególności w z rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie izb wytrzeźwień i placówek wskazanych lub utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego z dnia 08 grudnia 2014 r. (Dz. U. z 2014, poz. 1850).

**2.** Wykonawca zapewni osoby zdolne do wykonania zamówienia tj. lekarzy lub felczerów posiadających kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia określone w art. 5 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 125).

**§ 4.1.** Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania zestawień z ilości przepracowanych godzin.

2. Zamawiający zobowiązuje się dokonać codziennie potwierdzenia dla Wykonawcy ilości przepracowanych godzin.

§ 5.1. Strony zgodnie oświadczają, że będą współpracować, konsultując wzajemnie swoje uwagi i propozycje dotyczące realizacji umowy i dołożą wszelkich starań dla usunięcia ewentualnych utrudnień w realizacji przedmiotu zamówienia.

§ 6.1. Ustala się wartość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za wykonanie przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem ust. 2 na kwotę ..... złotych brutto ( słownie :.....złoty 00/100) .

2. Podstawą wynagrodzenia jest faktyczna ilość przepracowanych godzin, uzależniona od ilości godzin pomnożona przez cenę odpowiedniej godziny w danym dniu tj.:

a) w dni robocze .....zł brutto/godz.,

b) w soboty, niedziele, pozostałe święta ..... zł. brutto/godz.

c) w wybrane dni świąteczne ..... zł brutto/godz..

3. Ustalone wynagrodzenie jest niezmienne, nie podlega przeliczeniom i obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy.

§ 7.1. Okresem rozliczeniowym za wykonanie usługi jest miesiąc kalendarzowy.

2. Rozliczenie usługi będzie następowało na podstawie faktur lub rachunków, które Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu w terminie nie później niż do 5-go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano usługę.

3. Płatność za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi przelewem, na podstawie faktur lub rachunków wystawionych na adres:

**Nabywca: Miasto Zielona Góra ul. Podgórna 22, 65-424 Zielona Góra NIP: 973-100-74-58, Odbiorca: Izba Wytrzeźwień, ul. Racula – im. Rodła 6, 66-004 Zielona Góra.**

4. Wynagrodzenie należne Wykonawcy Zamawiający będzie przekazywał przelewem na konto nr - ..... w ciągu 14 dni od prawidłowo wystawionej i złożonej faktury lub rachunku w siedzibie Zamawiającego.

5. Należność zostanie wypłacona tylko za rzeczywisty i udokumentowany czas pracy Wykonawcy.

6. Do faktury należy dołączyć potwierdzone przez Zamawiającego zestawienie ilości przepracowanych godzin.

7. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 8.1. Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania będą kary umowne.

2. Kary umowne będą naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:

a) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za:

- nieterminowe wykonanie każdorazowej usługi w wysokości 5% jej wartości brutto za każdy dzień zwłoki;

- za nienależyte wykonanie każdorazowej usługi w wysokości 5% jej wartości brutto,

- za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia, brutto o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy.

b) Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne za odstąpienie od umowy z przyczyn, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy.

**3.** Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**4.** Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z faktury lub rachunku.

**§ 9.1.** Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących okolicznościach:

a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,

b) nastąpi rozwiązanie firmy Wykonawcy,

c) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,

d) Wykonawca zostanie postawiony w stan likwidacji,

e) w przypadku nie zrealizowania przez Wykonawcę jednej usługi w miesiącu tj. której zakres nie spełnia wymogów określonych w § 1.

**2.** Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy jeżeli:

a) Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktur, mimo dodatkowego wezwania w terminie trzech miesięcy od upływu terminu na zapłatę faktur, określonego w niniejszej umowie,

b) zamawiający zawiadomi Wykonawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań wobec Wykonawcy.

**3.** Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach w formie pisemnej, pod rygorem nieważności z podaniem uzasadnienia.

**4.** W przypadku odstąpienia od umowy, Wykonawca ma prawo żądać wynagrodzenia należnego za usługi wykonane do dnia odstąpienia od umowy.

**5.** W przypadku odstąpienia od umowy, Strony umowy sporządzają w terminie 2 dni od daty odstąpienia, protokół wykonanych usług, który stanowić będzie w tym przypadku podstawę do ostatecznego rozliczenia przedmiotu zamówienia.

**§ 10.1.** Wykonawca powierza, zgodnie ze złożoną ofertą, realizację części przedmiotu umowy, o której mowa w § 1 w zakresie ..... Podwykonawcy (-om):  
.....

**2.** Wykonawca jest odpowiedzialny jak za własne zachowanie za działania i zaniechania osób, z których pomocą wykonuje przedmiot umowy.

**§ 11.** Zmiany postanowień zawartej umowy:

**1.** Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić w formie aneksu za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności.

**2.** Strony dopuszczają możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty w zakresie:

1) w stosunku do wartości umowy:

a. urzędowej zmiany stawki podatku VAT,

2) w stosunku do terminu realizacji umowy:

a. z powodu działań osób trzecich uniemożliwiających wykonanie zadania, które to działania nie są konsekwencją winy którejkolwiek ze Stron;

3) w stosunku do osób:

a. zmiany osób reprezentujących w przypadku zmian organizacyjnych;

b. zmiany osób realizujących zadania pod warunkiem, że osoby te będą spełniały wymagania określone w SIWZ;

4) inne:

a. w każdym przypadku, gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego (np. gdy obniży to koszty realizacji zadania);

b. zmiany nazwy zadania;

c. z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego;

d. z powodu okoliczności 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,

e. w przypadku gdy nastąpiła zmiana przepisów (rozporządzeń, ustaw i innych wytycznych), których uchwalenie bądź wejście w życie nastąpiło w czasie trwania niniejszej umowy, a z których treści wynika konieczność lub zasadność wprowadzenia zmian mających wpływ na realizację umowy.

**3.** Wszystkie powyższe postanowienia stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody.

**4.** Nie stanowi zmiany umowy w rozumieniu art. 144 ustawy *Prawo zamówień publicznych*:

a) zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną Umowy (np. zmiana numeru rachunku bankowego,

b) zmiany danych teleadresowych, zmiany osób wskazanych do kontaktów między stronami.

**5.** Wszelkie zmiany do umowy wymagają zgody Zamawiającego oraz pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

**6.** Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego powierzyć wykonanie niniejszej umowy osobie trzeciej poza zakres określony w §10.

**§ 12.1** Przedstawicielem Zamawiającego uprawnionym do podejmowania decyzji w sprawach przedmiotu umowy jest dyrektor p. Władysław Bobin, telefon (+48) 68 321 49 02.

**2.** Przedstawicielem Wykonawcy będzie: ..... ,tel. ....

**§ 13.** Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 14.** We wszystkich sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy *Kodeksu cywilnego* i ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.).

**§ 15.** Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy strony poddadzą rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 16.** Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników stanowiących integralne części umowy:

- 1) Ogłoszenie wraz z instrukcją dla Wykonawcy,
- 2) Oferta.

**WYKONAWCA**

.....

**ZAMAWIAJĄCY**

.....