

WARUNKI ZAMÓWIENIA (WZ)

oznaczenie sprawy: 1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165



**Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym
medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA**

Zatwierdzam



podpis Kierownika Zamawiającego
(osoby upoważnionej)

Poznań, dnia 28 lipca 2023 r.

SPIS TREŚCI

| | |
|---|----------------------------------|
| ROZDZIAŁ I – INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW | 3 |
| 1. INFORMACJE WSTĘPNE | 3 |
| 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA | 4 |
| 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA..... | 4 |
| 4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA | 5 |
| 5. WARUNKI GWARANCJI I WSPARCIA TECHNICZNEGO | Błąd! Nie zdefiniowano zakładki. |
| 6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU..... | 5 |
| 7. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA..... | 8 |
| 8. WADIUM | 10 |
| 9. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY | 11 |
| 10. OFERTY WSPÓLNE | 12 |
| 11. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY | 12 |
| 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT | 13 |
| 13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ | 13 |
| 14. KRYTERIA OCENY OFERT..... | 13 |
| 15. OTWARCIE OFERT I PRZEBIEG POSTĘPOWANIA | 15 |
| 16. ODRZUCENIE OFERTY | 16 |
| 17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA | 17 |
| 18. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY | 17 |
| 19. ZAWARCIE UMOWY..... | 17 |
| ROZDZIAŁ II – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | 18 |
| ROZDZIAŁ III – WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW..... | 23 |

ROZDZIAŁ I – INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW**1. INFORMACJE WSTĘPNE**

1.1. Zamawiającym w niniejszym postępowaniu jest:

ENEA Centrum sp. z o.o.
Plac Władysława Andersa 7, 61-894 Poznań
Regon: 630770227 NIP:777-00-02-843
Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu
VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS 0000477231
Kapitał zakładowy: 103 929 000 PLN

1.2. Numer postępowania: Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem:

1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165

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

1.3. Wszelkie informacje dotyczące postępowania Zamawiający udostępnia na swojej stronie internetowej www.enea.pl/bip/zamowienia, która jest główną stroną prowadzonego postępowania. Zamawiający informuje, iż Platforma Zakupowa Logintrade.NET dostępna na stronie internetowej GK ENEA pod adresem <https://www.enea.pl/bip/zamowienia/zamowienia-logintrade> służy wyłącznie do składania ofert i zadawania pytań do treści Warunków Zamówienia.

1.4. Zamawiający informuje, że postępowanie, w tym otwarcie ofert jest niejawne i nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.

1.5. **W niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługują środki odwoławcze.**

1.6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z uczestnictwem w niniejszym postępowaniu, w tym także z przygotowaniem i złożeniem oferty.

1.7. Żadne materiały dotyczące postępowania, dostarczone przez Wykonawców, nie podlegają zwrotowi.

1.8. Wykonawca może zwrócić się pisemnie do Zamawiającego o wyjaśnienie dokumentacji postępowania. Zamawiający udzieli wyjaśnień nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania Ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści dokumentacji postępowania wpłynął do Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Zakupowej Logintrade albo na adresy e-mail wskazane w pkt 1.16. WZ (**konieczne jest wysłanie na oba adresy e-mail**), nie później, niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania Ofert.

1.9. Treść zapytań bez ujawniania źródła zapytania wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępni na swojej stronie internetowej www.enea.pl/bip/zamowienia. W przypadku wpływu pytań ze strony Wykonawcy (również zadanych poprzez Platformę Zakupową Logintrade) po upływie terminu na składanie wniosku o wyjaśnienie treści dokumentacji postępowania określonego w pkt. 1.8 Warunków Zamówienia, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

1.10. Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania Ofert, zmodyfikować treść Warunków Zamówienia. Zmiana może dotyczyć kryteriów oceny Ofert, a także warunków udziału w postępowaniu oraz sposobu oceny ich spełnienia.

1.11. Zamawiający może również przedłużyć termin składania Ofert – z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w Ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści Warunków Zamówienia. Przedłużenie terminu składania Ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie dokumentacji postępowania.

1.12. Postępowanie jest prowadzone **w języku polskim** w związku z tym wszelkie oświadczenia, zawiadomienia, zapytania do treści Warunków Zamówienia, oferty itp. muszą być składane w języku polskim. Zawarte w ofercie dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być złożone wraz z tłumaczeniami na język polski. Zamawiający dopuszcza możliwość przedstawienia tłumaczenia zwykłego. W przypadku wątpliwości Zamawiający może zażądać uzupełnienia oferty o tłumaczenie sporządzone przez tłumacza przysięgłego.

- 1.13. W postępowaniu obowiązuje zasada pisemności, przy czym:
- oferty, wyjaśnienia/uzupełnienia treści oferty, załączniki do oferty, oświadczenie o przedłużeniu terminu związania ofertą, protokół z negocjacji oraz inna korespondencja składana jest za pośrednictwem środków **komunikacji elektronicznej**,
 - wszelkie informacje przekazane lub pozyskane w innej formie niż określonej w lit. a) powyżej pozostają bez wpływu na postępowanie,
 - jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty, informacje, zawiadomienia za pomocą poczty elektronicznej, każda ze stron żąda niezwłocznego potwierdzenia drugiej stronie faktu ich otrzymania.
- 1.14. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, zapytanie oraz inne dokumenty i informacje uważa się za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli ich treść została zarejestrowana na Platformie Zakupowej Logintrade lub dotarła do adresata przed upływem terminu wyznaczonego przez Zamawiającego
- 1.15. Zamawiający przygotowuje i przeprowadza niniejsze postępowanie w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie Wykonawców. Czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem niniejszego postępowania wykonują osoby zapewniające bezstronność i obiektywizm.
- 1.16. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:

Pani Beata Wójkiewicz

ENEA Centrum Sp. z o.o., Departament Zakupów

e-mail: beata.wojkiewicz@enea.pl

Pan Marek Stachowiak

ENEA Centrum Sp. z o.o., Departament Zakupów

e-mail: marek.stachowiak@enea.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- 2.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi u Zamawiającego oraz w oparciu o niniejsze Warunki Zamówienia.
- 2.2. **Do postępowania nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.**
- 2.3. **Zamawiający informuje, iż w prowadzonym postępowaniu, Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest:
- Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA**
- Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zawarty jest w Rozdziale II Warunków Zamówienia „Opis Przedmiotu Zamówienia”.
- 3.2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Alternatywy zawarte w treści oferty spowodują jej odrzucenie.
- 3.3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych ani wariantowych. Złożona oferta musi dokładnie odpowiadać Szczegółowemu Opisowi Przedmiotu Zamówienia zawartemu w Rozdziale II Warunków Zamówienia, zostać przedstawiona zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 1 do Warunków Zamówienia** i obejmować swoim zakresem całość zamówienia.
- 3.4. Wykonawca jest uprawniony do powierzenia wykonania części prac stanowiących przedmiot zamówienia podwykonawcom. Powierzenie nastąpić może podwykonawcom wskazanym w formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do Warunków Zamówienia, w zakresie określonym w tej ofercie.

- 3.5. Wykonawca może, za zgodą Zamawiającego, wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności, powierzyć wykonanie części prac podwykonawcom innym niż wskazanym w formularzu oferty.
- 3.6. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za czynności wykonane przez podwykonawców i ich personel jak za swoje własne na zasadzie ryzyka.
- 3.7. Wykonawca nie jest uprawniony do posłużenia się podwykonawstwem w zakresie całego przedmiotu zamówienia.
- 3.8. Podane ilości w tabeli w **Załączniku nr 1 do Warunków Zamówienia** mają charakter szacunkowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian ilościowych zamawianych pozycji w stosunku do ilości oszacowanej w Warunkach Zamówienia, w ramach górnego limitu wynagrodzenia Wykonawcy. Zamawiający będzie mógł zamówić u Wykonawcy dowolną ilość, zarówno większą, jak i mniejszą od oszacowanej w Warunkach Zamówienia, po cenie zaoferowanej przez Wykonawcę w złożonej ofercie. Dokładna ilość poszczególnych pozycji, które zostaną dostarczone przez Wykonawcę w toku wykonywania Umowy będzie zależała od Zleceń jednostkowych składanych przez Zamawiającego.

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- 4.1. Umowa będzie realizowana począwszy od dnia 01 listopada 2023 roku do 31 października 2026 roku albo do dnia wykorzystania określonego w Umowie górnego limitu wynagrodzenia, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełnią warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - 5.1.1. zdolności technicznej lub zawodowej;

W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada niezbędną **zdolność techniczną lub zawodową**, Zamawiający żąda wykazania się doświadczeniem w realizacji minimum 2 (dwóch) Usług (**Załącznik nr 8 Warunków Zamówienia**);

Przez **Usługę** Zamawiający rozumie usługę spełniającą łącznie wszystkie poniższe przesłanki:

- a. usługę, której przedmiotem było świadczenie usług medycznych, w tym medycyny pracy, o wartości łącznej co najmniej 6.000.000,00 zł netto każda (słownie: sześć milionów złotych netto),
- b. **usługę zrealizowaną (zakończoną)/w trakcie realizacji (niezakończoną)** w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,
- c. usługę potwierdzoną dokumentami poświadczającymi należyte jego wykonanie/wykonywanie (referencje, protokół odbioru prac lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie/wykonywanie), wystawione przez podmiot, na rzecz którego projekt był wykonywany, z zastrzeżeniem, że Zamawiający nie uznaje referencji własnych oraz faktur VAT/ potwierdzenia przelewu środków bez dowodu o wysokości zobowiązania klienta. Dokumenty powinny być oznaczone w taki sposób, aby nie było wątpliwości, których projektów wykazanych przez Wykonawcę dotyczą;

UWAGA! Jeżeli Wykonawca w terminie składania oferty wykonuje usługę, wskazany warunek uznaje się za spełniony, jeżeli do upływu terminu składania ofert Wykonawca wykonał usługę o wartości nie mniejszej niż określona w pkt. a.

W przypadku przedstawienia usług w trakcie realizacji (niezakończonych), dowód potwierdzający należyte wykonywanie usług musi być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

UWAGA! W przypadku usług realizowanych na rzecz Zamawiającego (ENEA Centrum Sp. z o.o.), zamiast dokumentu potwierdzającego należyte wykonanie usługi, Zamawiający dopuszcza wskazanie nr umowy oraz Koordynatora Umowy ze Strony Zamawiającego.

5.1.2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia;

W celu potwierdzenia, że Wykonawca znajduje się w **sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia**, Zamawiający żąda, aby Wykonawca wykazał, że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości nie mniejszej niż **10.000.000,00 zł** (słownie: dziesięć milionów złotych) w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

5.2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z udziału w postępowaniu. Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jeżeli:

- a) w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert uniemożliwił lub odmówił zawarcia Umowy w sprawie Zamówienia po wyborze jego oferty przez Zamawiającego lub nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania Umowy;
- b) w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, nie wykonał przedmiotu Zamówienia na rzecz Zamawiającego lub wykonał go nienależycie, a w ramach działań naprawczych nie doprowadził przedmiotu Zamówienia stanu zgodności z Umową lub nie naprawił powstałej w ten sposób szkody, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności;
- c) w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert doprowadził do wypowiedzenia albo odstąpienia od Umowy w sprawie Zamówienia wykonywanego na rzecz Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
- d) w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert dopuścił się poważnych naruszeń Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA albo dopuścił się innych naruszeń postanowień Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA a w ramach działań naprawczych nie doprowadził do ich usunięcia;
- e) w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w sposób inny niż wskazany w lit. a. - d. wyrządził Zamawiającemu szkodę w związku z realizacją Zamówienia, której to szkody nie naprawił w ramach podjętych działań naprawczych;
- f) został wpisany do Rejestru Wykonawców Wykluczonych zgodnie z „Zasadami dokonywania oceny Wykonawców w Obszarze Zakupowym Zakupy Ogólne w Grupie ENEA”;
- g) otwarto jego likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
- h) doradzał lub w inny sposób był zaangażowany w przygotowanie Postępowania o udzielenie tego Zamówienia, a spowodowane tym zaangażowaniem zakłócenie konkurencji nie może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w tym Postępowaniu. Przed wykluczeniem Wykonawcy Zamawiający zapewnia temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego zaangażowanie w przygotowanie Postępowania o udzielenie Zamówienia nie zakłóci konkurencji;
- i) Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej

- samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty niezależnie od siebie;
- j) naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne chyba że Wykonawca przed upływem terminu składania Ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - k) złożył nieprawdziwe informacje mające lub mogące mieć wpływ na wynik Postępowania;
 - l) nie wykazał spełnienia warunków udziału w Postępowaniu;
 - m) został wpisany na listy sankcyjne¹;
 - n) jego beneficjentem rzeczywistym² :
 - i. jest osoba wpisana na Listy Sankcyjne lub
 - ii. była od dnia 24 lutego 2022 r. osoba wpisana na Listy Sankcyjne
 - o) jego jednostką dominującą³:
 - i. jest osoba wpisana na Listy Sankcyjne lub
 - ii. była od dnia 24 lutego 2022 r. osoba wpisana na Listy Sankcyjne
 - p) jest objęty zakazem prowadzenia działalności gospodarczej (Wykonawca lub osoby reprezentujące Wykonawcę⁴);
 - q) znajduje się na listach podmiotów objętych sankcjami lub embargiem, w szczególności sankcje nałożone przez EU, ONZ, OFAC (Wykonawca lub osoby reprezentujące Wykonawcę oraz beneficjenci rzeczywisti Wykonawcy);
 - r) znajduje się na liście ostrzeżeń publicznych KNF;
 - s) w relacji z Zamawiającym został skazany prawomocnym wyrokiem w przeciągu 5 lat za przestępstwa gospodarcze (Wykonawca lub osoby reprezentujące Wykonawcę);
 - t) orzeczono wobec niego zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne;
 - u) jest zadłużony u Zamawiającego na kwotę przewyższającą 300 zł;
 - v) jest notowany w Krajowym Rejestrze Dłużników Biurze Informacji Gospodarczej S.A. w zakresie zobowiązań przeterminowanych o charakterze bezspornym na kwotę przewyższającą 300 zł;
 - w) oświadczył, że nie posiada statusu podatnika VAT (dot. kontrahentów przekraczających progi dla

¹ Listy Sankcyjne

- i. wykazy osób lub podmiotów określone w:
 - rozporządzeniu Rady (WE) 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,
 - rozporządzeniu Rady (UE) 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających oraz
- ii. lista osób lub podmiotów określona w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego; prowadzona przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych, wobec których stosuje się sankcję wykluczenia
z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.

² w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,

³ w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

⁴ Przez osobę reprezentującą Wykonawcę rozumie się osobę/osoby upoważnione do składania w imieniu Wykonawcy oświadczeń woli na podstawie przepisów prawa/stosownych pełnomocnictw/rejestrów lub osobę/osoby zarządzające Wykonawcą bez względu na podstawę prawną/faktyczną uprawniającą/zobowiązującą do zarządzania Wykonawcą

- podatników VAT);
- x) odmówił złożenia oświadczenia o miejscu płatności podatku CIT (w kontekście rejestracji podmiotów w tzw. Rajach podatkowych).
- 5.3. Zamawiający informuje, iż Wykonawca podlegający wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, który w okresie tego wykluczenia ubiega się o udzielenie zamówienia, podlega karze pieniężnej na warunkach określonych w tej ustawie.
- 5.4. W celu potwierdzenia, iż Wykonawca spełnia warunki udziału w Postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu z Postępowania, Zamawiający żąda złożenia **wraz z ofertą Załącznika nr 2 do WZ – tj. Oświadczenia wstępnego o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**. Dokument ten tymczasowo zastępuje dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzające brak podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, wymienione w pkt 6.2 – 6.3 WZ, do złożenia których Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania do złożenia dokumentów wymienionych w pkt 6.2 – 6.3 WZ również pozostałych Wykonawców, których oferty są w rankingu ofert.
- 5.5. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, aktualnych na dzień ich złożenia, jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie Zamówienia.
- 5.6. Wykonawca musi wykazać spełnianie warunków udziału w postępowaniu nie później niż na dzień składania ofert.
- 5.7. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych w pkt 5.1 WZ oraz braku podstaw wykluczenia wskazanych w pkt 5.2. WZ, na zasadzie „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o:
- informacje zawarte w Oświadczeniu, o którym mowa w pkt 5.4 WZ oraz
 - dokumenty i oświadczenia złożone przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, o których mowa w pkt 6.2-6.3 WZ.
- 5.8. Oferta Wykonawcy, który został wykluczony z postępowania podlega odrzuceniu.
- 5.9. Wykonawcę wykluczonego z postępowania Zamawiający niezwłocznie poinformuje o wykluczeniu wraz z podaniem uzasadnienia.
- 5.10. **Zamawiający dopuszcza posługiwanie się zasobami innych podmiotów w celu wykazania spełnienia jedynie warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 5.1. WZ. Podmioty, których zasobami posłuży się Wykonawca muszą brać udział w realizacji zamówienia.**
- 5.11. **Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (Załącznik nr 7 do Warunków Zamówienia).**
- 5.12. **Wykonawca, który polega na zdolnościach podmiotów innych podmiotów składa wraz z oświadczeniem o którym mowa w pkt. 5.4. WZ, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania oraz odpowiednio spełnienie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na zasoby tego podmiotu.**
- 5.13. **Wykonawca odpowiada za działania innych podmiotów w pełnym zakresie jak za swoje własne działania.**
- 6. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA**
- 6.1. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oferty, na którą składają się następujące dokumenty:
- formularz oferty obejmujący oświadczenie o zaakceptowaniu Warunków Zamówienia (**Załącznik nr 1 do Warunków Zamówienia**);

- b) klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych reprezentantów i pracowników Zamawiającego, o której mowa w pkt 4 lit. m) Formularza Oferty, **(UWAGA nie należy utożsamiać klauzuli z Załącznikiem nr 5 do WZ)**
- c) oświadczenie wstępne Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu (**Załącznik nr 2 do Warunków Zamówienia**),
- d) podpisane upoważnienie do podpisania oferty i załączników do niej, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę (Zamawiający udostępnia wzór, który Wykonawca może wykorzystać - **Załącznik nr 3 do Warunków Zamówienia**),
- e) oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności (**Załącznik nr 4 do Warunków Zamówienia**),
- f) informacja o Administratorze Danych Osobowych (**Załącznik nr 5 do Warunków Zamówienia**),
- g) oświadczenie o spełnieniu minimalnych wymagań w zakresie stosowanych zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych dotyczących ochrony danych osobowych osób fizycznych (**Załącznik nr 6 do Warunków Zamówienia**).
- h) zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów – jeśli dotyczy (**Załącznik nr 7 do Warunków Zamówienia**);
- 6.2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt 5.1 WZ, Zamawiający żąda przedstawienia następujących oświadczeń i dokumentów aktualnych na dzień ich złożenia:
- a) wykazu usług (**Załącznik nr 8 do Warunków Zamówienia**), wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie/wykonywanie takimi jak: referencje, oświadczenie Klienta Wykonawcy, z tym zastrzeżeniem, że Zamawiający nie dopuszcza przedstawienia referencji własnych przez Wykonawcę; faktur); dokumenty potwierdzające należyte wykonanie/wykonywanie usług powinny być sporządzone i oznaczone w taki sposób, aby nie było wątpliwości, których usług wykazanych przez Wykonawcę dotyczą;
- b) informacja z banku, w którym Wykonawca posiada rachunek bankowy, potwierdzający wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, określoną w pkt. 5.1.2. WZ, sporządzoną nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert;
- Zamawiający informuje, iż do złożenia dokumentów określonych w pkt 6.2 lit. a) – lit. b) WZ, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.**
- 6.3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, określonych w pkt 5.2 WZ, Zamawiający żąda przedstawienia następujących oświadczeń i dokumentów aktualnych na dzień ich złożenia:
- a) oświadczenie Wykonawcy o uczestnictwie w grupie kapitałowej (**Załącznik nr 9 do Warunków Zamówienia**),
- b) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie pkt. 5.2. lit. g oraz w zakresie art. 7 ust. 1. pkt. 1) i pkt 3) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – pkt.5.2. lit g) oraz pkt. 5.2. m) WZ, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania Ofert, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- w przypadku zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - Zamawiający dopuszcza przedstawienie wydruku ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (www.firma.gov.pl);

- w przypadku odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, Zamawiający dopuszcza przedstawienie wydruku pobranego ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości (<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>),

Zamawiający informuje, iż do złożenia dokumentów określonych w pkt 6.3 lit. a) – lit. b) WZ, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.

- 6.4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w pkt. 6.3 lit. b – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania Ofert;
- 6.5. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 6.4 WZ lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wymienionego tam zakresu, zastępuje się je w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy.
- 6.6. Dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt 6.1.-6.3. Warunków Zamówienia należy złożyć w formie elektronicznej. Przez formę elektroniczną Zamawiający rozumie dokumenty i oświadczenia, na których złożono podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym ePUAP. Dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt 6.1. Warunków Zamówienia należy złożyć za pośrednictwem Platformy Zakupowej Logintrade (z zastrzeżeniem zapisów pkt 8.5. WZ), w następujący sposób:
Ofertę wraz załącznikami należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym ePUAP przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
- Dokumenty lub oświadczenia składa się w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego, a w przypadku dokumentów lub oświadczeń, które nie zostały oryginalnie sporządzone w postaci dokumentu elektronicznego, w elektronicznej kopii dokumentu (skan) poświadczonej za zgodność z oryginałem (opatrzenie dokumentu podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z jego potwierdzeniem za zgodność z oryginałem).
- Jeżeli umocowanie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z odpisu z właściwego rejestru lub CEIDG - należy wykazać dokumentami ciąg umocowania do tej reprezentacji.
- 6.7. Jeżeli termin składania ofert ulegnie przesunięciu, wówczas dokumenty, które do upływu nowego terminu tracą ważność, winny zostać uaktualnione przed upływem terminu składania ofert, zgodnie z formą wskazaną w pkt 8.4 Warunków Zamówienia.
- 6.8. **Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia Podmiotowych Środków Dowodowych, o których mowa w pkt 6.2 lub 6.3 WZ, które Zamawiający posiada (np. zostały one złożone w innym, wcześniej prowadzonym postępowaniu lub zawierają informacje, które dotyczą zamówień wcześniej realizowanych na rzecz tego Zamawiającego), jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.**
- 7. WADIUM**
- 7.1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w postępowaniu.

8. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 8.1. **Wraz z ofertą Wykonawca składa dokumenty określone w pkt. 6.1. WZ. Dokumenty określone w pkt 6.2-6.3. WZ, składa wyłącznie Wykonawca, którego Zamawiający wezwał do ich złożenia zgodnie z pkt 14.2 WZ.** Zamawiający wymaga złożenia dokumentów zgodnie z załączonymi wzorami dokumentów jeśli takie udostępniono (z wyjątkiem upoważnienia do podpisania oferty i załączników tj. **Załącznika nr 3 do Warunków Zamówienia**).
- 8.2. Oferta oraz wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie postępowania są jawne w ramach przedsiębiorstwa Zamawiającego; nie są natomiast dostępne publicznie, chyba że obowiązek taki wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
- 8.3. Oferta wraz z załącznikami i wszystkimi dokumentami musi być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

UWAGA! Dokument pełnomocnictwa, winien być bezwzględnie złożony w oryginale (tj. kwalifikowany podpis elektroniczny albo profil zaufany ePUAP Mocodawcy) lub kopii notarialnie poświadczonej za zgodność z oryginałem (tj. kwalifikowany podpis elektroniczny albo profil zaufany ePUAP notariusza). Dokument pełnomocnictwa winien być w takiej sytuacji złożony jako odrębny od oferty plik elektroniczny.

- 8.4. Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami w formie elektronicznej, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, tj. poprzez elektroniczną platformę zakupową <https://grupaenea.logintrade.net⁵>
Przez elektroniczną formę Oferty Zamawiający rozumie Ofertę przygotowaną zgodnie z Warunkami Zamówienia i podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym ePUAP przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy;
Zamawiający wymaga złożenia oferty Wykonawcy jako dokument elektroniczny w formie nieedytowalnej. Dokument taki musi zostać stworzony w formacie PDF, JPG, zip.
Maksymalny rozmiar pojedynczego pliku przesyłanego do platformy zakupowej to 20 MB.
Rozmiar dokumentu podpisanego profilem zaufanym nie może przekroczyć 10 MB.
- 8.5. Wykonawca może wprowadzić zmiany oraz wycofać złożoną przez siebie ofertę przed terminem składania ofert:
- w przypadku wycofania Oferty, Wykonawca składa oświadczenie o wycofaniu swojej oferty (zgodnie z formą określoną w pkt. 8.4. WZ) oraz przesyła je na adresy email wskazane w pkt. 1.16 WZ;
 - w przypadku zmiany Oferty złożonej za pośrednictwem platformy zakupowej należy:
 - zalogować się na Platformę Zakupową <https://grupaenea.logintrade.net>;
 - wejść w zakładkę „Twoje aukcje i zapytania”, a następnie wybrać „Twoje oferty”;
 - następnie należy wejść w szczegóły oferty, która ma zostać zmieniona;
 - na samym dole szczegółów oferty znajduje się przycisk „Aktualizuj ofertę”;
 - po kliknięciu w „Aktualizuj ofertę” zostanie uruchomiony „Kreator oferty”, który pozwoli na zmianę wcześniej wysłanej oferty;
 - po wprowadzeniu wszystkich zmian należy kliknąć w „Wyślij ofertę”.
- UWAGA!** Zmiana zostaje dokonana poprzez nadpisanie pierwotnie złożonej przez Wykonawcę Oferty i nie ma możliwości powrotu do oferty sprzed dokonania zmiany.
- w przypadku podjęcia decyzji o ponownym złożeniu oferty po jej wycofaniu, zgodnie z lit. a), Wykonawca przesyła nową ofertę na adresy wskazane w pkt.1.16. WZ. **UWAGA!** Powyższa sytuacja dotyczy wyłącznie ponownego złożenia oferty po dokonaniu jej wycofania. W przypadku zmiany oferty

⁵ W celu złożenia Oferty poprzez Platformę Zakupową Logintrade niezbędna jest rejestracja w bazie dostawców, poprzez formularz rejestracyjny znajdujący się pod adresem <https://www.enea.pl/bip/zamowienia/zamowienia-logintrade>.

- należy dokonać tego zgodnie z lit. b). Zamawiający nie dopuszcza zmiany oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej.
- d) Oferta, która zostanie złożona w przypadku opisanym w lit. c):
- i. musi zostać zaszyfrowana, tzn. opatrzona hasłem dostępowym uniemożliwiającym otwarcie plików bez jego posiadania. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument.
 - ii. Hasło dostępu do pliku (plików) ze złożoną Ofertą, Wykonawca przesyła Zamawiającemu na adresy email osób do kontaktu podanych w pkt. 1.16. WZ (konieczne jest wysłanie korespondencji na oba wymienione wyżej adresy) **PO TERMINIE SKŁADANIA OFERT WSKAZANYM W PKT 12.1. WZ, JEDNAK NIE PÓŹNIEJ NIŻ W CIĄGU 2 GODZIN OD UPŁYWU TEGO TERMINU.** Wiadomość, o której mowa w zdaniu poprzednim może zawierać, również inne informacje niezbędne dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych.
UWAGA! PRZESŁANIE HASŁA DOSTĘPU W TERMINIE INNYM NIŻ WSKAZANY POWYŻEJ, SPOWODUJE ODRZUCENIE OFERTY JAKO NIEODPOWIADAJĄCEJ WYMAGANIOM OKREŚLONYM W WARUNKACH ZAMÓWIENIA.
 - iii. W treści wiadomości z przesłaną ofertą oraz hasłem do oferty należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego powyższe dotyczą oraz nazwę Wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na prawidłową identyfikację Wykonawcy oraz postępowania.
 - iv. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych w jednej wiadomości email to 20 MB. Zamawiający dopuszcza przesłanie oferty w kilku wiadomościach email, co powinno być wyraźnie zaznaczone przez Wykonawcę w treści tych wiadomości.
- 8.6. Wykonawca nie może wprowadzić zmian do oferty, ani wycofać jej po upływie terminu do składania ofert.
- 8.7. Zamawiający informuje, że w przypadku wystąpienia w ofercie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r., poz. 1233), Zamawiający nie jest upoważniony do ich ujawnienia, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, że stanowią one tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z oznaczeniem „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”, a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku w formacie zip– zgodnie z pkt 8.4. Warunków Zamówienia lub w przypadku opisanym w pkt. 8.5. lit. c) Warunków Zamówienia – skompresowane do jednego pliku i opatrzone hasłem. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, które nie zostały oznaczone i złożone w wymagany sposób. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako jednoznaczny ze zgodą na ujawnienie całości przekazanych informacji. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, które nie zostały oznaczone i złożone w wymagany sposób.
- 8.8. Oferta nie może zawierać poprawek czy elementów charakterystycznych dla trybu śledzenia zmian, tj. komentarzy poprawek, przekreśleń, powtórzeń i innych. Wszelkie niezaakceptowane przez Wykonawcę zmiany nie będą uwzględniane.
- 9. OFERTY WSPÓLNE**
- 9.1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wspólnych. Nie dotyczy to przedsiębiorców prowadzących działalność gospodarczą zarejestrowaną w CEIDG w formie spółek cywilnych, które traktowane są przez Zamawiającego jako jeden podmiot.
- 10. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY**
- 10.1. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, o którym mowa w Rozdziale II Warunków Zamówienia.

- 10.2. Cena powinna być skonstruowana w sposób podany w formularzu oferty. Podana cena jest obowiązująca w całym okresie ważności oferty i w trakcie realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia.
- 10.3. W Formularzu Oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do WZ, Wykonawca zobowiązany jest zaoferować cenę :
- za pracownika z tytułu świadczenia usługi z zakresu Medycyny Pracy,
 - za pracownika z tytułu świadczenia usługi z zakresu pakietu podstawowego.
- Zamawiający zwraca uwagę, że liczba pracowników wskazanych w Formularzu oferty (Załącznik nr 1 do WZ), która będzie korzystać z usług medycyny pracy oraz pakietu podstawowego, ma charakter szacunkowy. Zamawiający nie będzie zobowiązany do wykorzystania górnego limitu wynagrodzenia z tytułu świadczenia usług.
- 10.4. Ceny należy podać w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zasady zaokrąglania do pełnego grosza (do dwóch miejsc po przecinku): zaokrąglenia powinny być dokonywane w następujący sposób: końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza (tj. jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza lub równa „4”, to należy zaokrąglić w dół, a jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub wyższa niż „5”, to należy zaokrąglić w górę).
- 10.5. Cena oferty oraz ceny jednostkowe muszą być podane w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 10.6. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone w walucie złoty polski.

11. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 11.1. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, tj. poprzez elektroniczną platformę zakupową <https://grupaenea.logintrade.net>
W przypadku opisanym w pkt 8.5. lit. c) Warunków Zamówienia, Ofertę należy przesłać na adresy email wskazane w pkt 1.16. Warunków Zamówienia

Ofertę złożyć należy w terminie do dnia 16 sierpnia 2023 r. do godz. 09:00.

- 11.2. Za termin złożenia Oferty uważa się termin jej zamieszczenia na Platformie Zakupowej.
Za termin wycofania oferty lub ponownego złożenia oferty po jej wycofaniu uważa się moment dostarczenia wiadomości zawierającej wycofanie / ponownie składaną ofertę na serwer pocztowy Zamawiającego.
- 11.3. Utrzymywanie dobrej reputacji serwerów pocztowych wykorzystywanych przez Wykonawcę do przesyłania korespondencji elektronicznej z Zamawiającym, leży po stronie usługodawcy poczty elektronicznej / działu IT Wykonawcy. Zamawiający weryfikuje kondycję serwerów pocztowych poprzez portal <https://mxtoolbox.com/emailhealth>.
Zamawiający informuje, że jeżeli serwer pocztowy Wykonawcy nie zostanie pozytywnie zweryfikowany, korespondencja nie dotrze do Zamawiającego.
- 11.4. Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.

12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

- 12.1. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 12.2. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert.
- 12.3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z zastrzeżeniem zdania następnego. Zamawiający może jednokrotnie, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na wydłużenie terminu o oznaczony okres. Przedłużenie terminu związania Ofertą jest dopuszczalne z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium.

13. KRYTERIA OCENY OFERT

- 13.1. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej dla Zamówienia na podstawie poniższych kryteriów oceny ofert:

| | Kryterium | Waga kryterium |
|----|--|----------------|
| 1. | łącna cena netto oferty ⁶ | 90% |
| 2 | Dodatkowe usługi medyczne w ramach ceny oferty | 10% |

13.2. Kryterium 1 - łączna cena oferty – 90 %.

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona wg poniższego wzoru:

$$\frac{\text{łącna cena netto z oferty najtańszej}}{\text{łącna cena netto z oferty badanej}} \times 90\% \times 100 \text{ pkt}$$

UWAGA!

Z uwagi na wewnętrzne uregulowania w Grupie Kapitałowej ENEA w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do WZ) „Cena netto za 1 Pracownika objętego świadczeniem na 1 miesiąc (zł)” w zakresie pozycji nr 2: „cena netto Usługa w zakresie świadczeń z pakietu podstawowego dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA” - nie może być niższa niż 9,00 złotych netto miesięcznie (słownie: 9 złotych 00/100)

UWAGA!

Ilości, które zostały wskazane w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do WZ) w tabeli są ilościami szacunkowymi, niezbędnymi Zamawiającemu do porównania ofert Wykonawców i wyboru oferty najkorzystniejszej.

13.3. Kryterium 2 - dodatkowe usługi medyczne w ramach ceny oferty – 10%

W ramach kryterium Zamawiający przyzna punkty według niżej przedstawionej punktacji:

- Wykonawca, który wykaże w Formularzu oferty (Załącznik nr 1 do WZ, pkt 2), że w ramach oferowanej ceny oferować będzie wszystkie dodatkowe usługi medyczne wskazane poniżej otrzyma **10 pkt.**, a Wykonawca, który nie wykaże takiej możliwości, otrzyma **0 pkt.**
- Dodatkowe usługi medyczne o których mowa powyżej:

Konsultacje Lekarzy:

Konsultacja ginekologa-endokrynologa

Konsultacja proktologa

Konsultacja androloga

Diagnostyka proktologiczna:

Badanie per rectum

Badanie anoskopowe (przy użyciu wziernika) lub rektoskopię

Konsultacja dietetyka (bez opracowania diety indywidualnej)**Zabiegi andrologiczne:**

Badanie gruczołu krokowego

⁶ Cena netto Oferty (łącznie z cenami jednostkowymi netto) musi być podana w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Badanie jąder

Zabiegi chirurgiczne:

Zeszycie rany – wielokrotność

W przypadku, gdy Wykonawca w Formularzu oferty (Załącznik nr 1 do WZ, pkt 2), nie wskaże, że w ramach oferowanej ceny zapewni wszystkie dodatkowe usługi medyczne wskazane w pkt 13.3. WZ, otrzyma 0,00 pkt w tym kryterium.

- 13.4. Za Ofertę najkorzystniejszą będzie uznana Oferta, która uzyska największą liczbę punktów w ww. kryterium oceny ofert.
- 13.5. Punktacja będzie liczona z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
- 13.6. Jeśli nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, dokonuje się wyboru oferty z niższą ceną. Jeżeli nie jest to możliwe, wzywa się Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia dodatkowych ofert cenowych w wyznaczonym terminie

14. OTWARCIE OFERT I PRZEBIEG POSTĘPOWANIA

- 14.1. Po otwarciu ofert Zamawiający dokonuje weryfikacji i oceny ofert złożonych przez Wykonawców, w wyznaczonym terminie wzywa Wykonawców do:
- a) uzupełnienia lub wyjaśnienia, dokumentów, oświadczeń (w tym oświadczenia, o którym mowa w pkt. 5.4 WZ) lub pełnomocnictw wymaganych przez Zamawiającego w dokumentacji postępowania dotyczących spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu z postępowania (chyba, że mimo ich uzupełnienia lub wyjaśnienia, oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu lub postępowanie podlega unieważnieniu);
 - b) wyjaśnienia treści oferty oraz dokumentów dotyczących przedmiotu Zamówienia wpływających na ocenę oferty;
- 14.2. Zamawiający wzywa Wykonawcę, którego Oferta została najwyżej oceniona do złożenia dokumentów określonych przez Zamawiającego dotyczących spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania w wyznaczonym terminie.
- 14.3. Dokumenty uzupełnione na wezwanie o którym mowa w pkt 14.1. WZ, powinny potwierdzać stan faktyczny, aktualny na dzień składania Ofert. Wykonawca, na wezwanie o którym mowa w pkt 14.2 WZ, składa podmiotowe środki dowodowe aktualne na dzień ich złożenia.
- 14.4. Zamawiający poprawia w Ofercie:
- a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności Oferty z Warunkami Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści Oferty.
- 14.5. Zamawiający niezwłocznie informuje Wykonawcę, którego Oferta została poprawiona, o tym fakcie.
- 14.6. Jeżeli cena wskazana w ofercie wydaje się Zamawiającemu **rażąco niska** w stosunku do przedmiotu zamówienia, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
- 14.7. Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami, których oferty przed negocjacjami zostały najwyżej ocenione.
- 14.8. Przedmiotem negocjacji będzie cena.
- 14.8.1. W ramach negocjacji, o których mowa w punkcie 14.7 Zamawiający może przeprowadzić:
- a) aukcję elektroniczną z zastosowaniem kryteriów oceny ofert określonych w pkt 13.1. Warunków Zamówienia,

- b) negocjacje indywidualne (tj. odrębnie z każdym Wykonawcą) w formie telekonferencji zgodnie z terminem złożenia Ofert – począwszy od najwcześniej złożonej, decyduje data zamieszczenia oferty na platformie zakupowej lub wpływu na serwer pocztowy Zamawiającego (wyłącznie w sytuacji opisanej w pkt. 8.4. lit c) WZ.
- 14.8.2. Wymagania techniczne platformy, za pośrednictwem której przeprowadzona zostanie aukcja (aukcja bez podpisów elektronicznych), są udostępnione na stronie:
<https://grupaenea.logitrade.net/PlatformaZakupowa,wymaganiatechniczne.html>
- 14.8.3. Zamawiający zastrzega, iż przed przeprowadzeniem aukcji elektronicznej poinformuje Wykonawców:
- o danych, które zostaną udostępnione Wykonawcom podczas aukcji elektronicznej,
 - o minimalnym postąpieniu aukcji elektronicznej,
 - o przebiegu procedury aukcji elektronicznej.
- 14.8.4. Zamawiający może po przeprowadzeniu aukcji elektronicznej przeprowadzić dalsze negocjacje w formie określonej w pkt 14.8.1, w 1 rundzie negocjacyjnej, z **4 Wykonawcami**, którzy złożyli najwyżej ocenione oferty w toku aukcji elektronicznej.
- 14.8.5. Zamawiający może po przeprowadzeniu negocjacji indywidualnych, przeprowadzić dalsze negocjacje w formie określonej w pkt 14.8.1, w 1 rundzie negocjacyjnej, z **4 Wykonawcami**, którzy złożyli najwyżej ocenione oferty w toku negocjacji.
- 14.8.6. Ustalenia zawarte w raporcie (raportach) z aukcji / protokole (protokołach) z negocjacji są wiążące dla Wykonawców.
- 14.9. Zakończenie aukcji / negocjacji nie jest równoznaczne z wyborem oferty Wykonawcy ani z przyjęciem oferty złożonej przez Wykonawcę.
- 14.10. Treść Umowy, której projekt stanowi **Załączniki nr 10 do Warunków Zamówienia**, nie podlega negocjacjom. Treść Umowy, której projekt stanowi **Załączniki nr 10 do Warunków Zamówienia** może ulec zmianie po upływie terminu składania ofert jedynie w szczególnie uzasadnionych przypadkach, za które uznaje się wprowadzenie zapisów techniczno-organizacyjnych zapewniających sprawne wykonywanie umów. Powyższe nie dotyczy postanowień Umowy, w których pozostawiono miejsce do uzupełnienia.
- Jednocześnie Zamawiający przypomina o możliwości składania propozycji modyfikacji projektów Warunków Zamówienia, w tym Projektu Umowy, zgodnie z pkt. 1.8. Warunków Zamówienia.**
- 14.11. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
- 14.12. Niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania Zamawiający zawiadamia wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyniku postępowania.

15. ODRZUCENIE OFERTY

- 15.1. Oferta podlega odrzuceniu, w przypadkach gdy:
- a) nie odpowiada wymaganiom określonym w Warunkach Zamówienia;
 - b) Wykonawca, pomimo wezwania nie złożył w przewidzianym terminie oświadczenia, o którym mowa w 6.1. lit. c) WZ lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw wykluczenia z udziału z postępowania lub innych dokumentów lub oświadczeń;
 - c) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
 - d) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia a Wykonawca nie przedstawił w wyznaczonym terminie wyjaśnień potwierdzających, że Oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny;
 - e) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu lub w trybie innym niż otwarty, została złożona przez Wykonawcę niezaproszonego do składania Ofert;
 - f) narusza przepisy prawa powszechnie obowiązującego;
 - g) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

- h) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa pkt 14.4. lit. c WZ;
 - i) Wykonawca nie wyraził pisemnej zgody na przedłużenie terminu związania Ofertą po otrzymaniu wniosku Zamawiającego o przedłużenie tego terminu;
 - j) Wykonawca nie wyraził pisemnej zgody na wybór jego Oferty po upływie terminu związania Ofertą
- 15.2. Zamawiający niezwłocznie informuje Wykonawcę, którego Oferta została odrzucona w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia, o odrzuceniu Oferty wraz z podaniem uzasadnienia.

16. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

- 16.1. Postępowanie unieważnia się, w przypadku gdy:
- a. nie złożono żadnej Oferty lub nie złożono żadnej Oferty niepodlegającej odrzuceniu;
 - b. cena najkorzystniejszej Oferty, pomimo przeprowadzenia negocjacji lub aukcji elektronicznej, przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na finansowanie Zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej Oferty;
 - c. Kierownik Zamawiającego nie zatwierdził przedstawionej mu rekomendacji wyboru najkorzystniejszej Oferty;
 - d. wystąpiły inne istotne okoliczności powodujące, że prowadzenie postępowania lub realizacja zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego;
 - e. w trakcie postępowania nastąpiło istotne naruszenie przepisów Regulaminu, które miało wpływ na wynik Postępowania;
 - f. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia lub nie przedłożył dokumentów wymaganych do zawarcia umowy (w tym nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy), a Zamawiający nie dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców.
 - g. wystąpiły inne uzasadnione przyczyny
- 16.2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie Zamówienia Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu.
- 16.3. Zamawiający dopuszcza możliwość rozstrzygnięcia postępowania również w przypadku złożenia jednej ważnej oferty.

17. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

- 17.1. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy **nie jest wymagane.**

18. ZAWARCIE UMOWY

- 18.1. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie zawarta Umowa w formie pisemnej, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Strony mogą zawrzeć umowę po upływie terminu związania ofertą, o ile wyrażą na to zgodę. Projekty Umowy stanowi **Załącznik nr 10 do Warunków Zamówienia.**
- 18.2. Jeżeli okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana:
- a) będzie uchylał się od zawarcia Umowy
 - b) przedstawił nieprawdziwe dane
- Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
- 18.3. Jeżeli w związku z zaistnieniem przesłanek, o których mowa w pkt 18.2. WZ, Zamawiający zamierza zawrzeć Umowę z kolejnym Wykonawcą, stosuje się w tym względzie odpowiednio zapisy o zawarciu Umowy z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą.

ROZDZIAŁ II – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem Zamówienia jest zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA

I. Świadczenie usług odbywać się będzie w następujących lokalizacjach:

Barlinek, Białystok, Bydgoszcz, Chodzież, Chojnice, Choszczno, Czarnków, Dębno, Gniezno, Goleniów, Gorzów Wlkp., Grodzisk Wlkp., Gryfice, Inowrocław, Jastrowie, Kamień Pomorski, Kościan, Kozienice, Kraków, Krosno Odrzańskie, Leszno, Maszewo, Międzychód, Międzyzdroje, Mogilno, Nakło nad Notecią, Nowa Sól, Opalenica, Piła, Płoty, Poznań, Rawicz, Ryn, Samociążek, Stargard, Sulęcín, Szamotuły, Szczecin, Świebodzin, Świecie, Świerże Górne, Świnoujście, Wałcz, Warszawa, Wolsztyn, Września, Zawada, Zielona Góra, Żary.

Placówki opieki zdrowotnej, w których będą świadczone usługi będą dostępne dla osób uprawnionych przez pięć dni w tygodniu, nie krócej niż 7 godzin, w przedziale godzin od 8:00 do 15:00 w dni robocze od poniedziałku do piątku.

Dopuszczalny dojazd pracownika do najbliższej placówki świadczącej usługi z zakresu medycyny pracy w odległości do 30 km od miejsca pracy.

Czas realizacji - umówienia na badania - nie może przekroczyć 2 dni roboczych – w przypadku medycyny pracy oraz 5 dni roboczych w przypadku konsultacji specjalistycznych.

Szacowana liczba osób objętych przedmiotem zamówienia – 8 300

II. Pakiet podstawowy z medycyną pracy

Pakiet będzie finansowany przez Zamawiającego.

III. Medycyna Pracy

1. Z usług medycyny pracy korzystać będą pracownicy Zamawiającego (poprzez określenie „pracownik Zamawiającego” Zamawiający rozumie osoby zatrudnione na umowę o pracę) i kandydaci na pracowników, którzy zostaną wyznaczeni przez Zamawiającego na podstawie skierowania do wykonania badań.

Z tytułu świadczenia usługi z zakresu medycyny pracy Wykonawca będzie otrzymywał wynagrodzenie miesięczne wynikające z zaoferowanej ceny za pracownika wskazanej w formularzu oferty wyliczonej z pomnożenia przez liczbę pracowników/ kandydatów na pracowników Zamawiającego.

Usługi medyczne w zakresie badań z zakresu medycyny pracy obejmują:

- wszystkie badania i konsultacje lekarskie, w tym specjalistyczne wymagane stosownymi przepisami prawa dla danego stanowiska pracy, a w szczególności ustawą - Kodeks pracy, ustawą o Służbie Medycyny Pracy, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy
- dla pracowników wykonujących czynności w kompleksach leśnych oraz na terenach zadrzewionych na obszarach endemicznego występowania zachorowań na kleszczowe zapalenie mózgu - szczepienia przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu – zgodnie z art. 20 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r.

o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z 2009 r. Nr 76, poz. 641 oraz z 2010 r. Nr 107, poz. 679 i Nr 257, poz. 1723)

- morfologię krwi i badanie ogólne moczu należy wykonać pracownikowi każdorazowo przy badaniach w zakresie medycyny pracy
- wizytacje stanowisk pracy
- udział w pracach Komisji Zakładowej BHP
- wystawienia kart badań do celów leczenia uzdrowiskowego.

Wymagany maksymalny czas oczekiwania na wykonanie usługi wynosi 2 dni robocze w sytuacji gdy do wykonania są podstawowe badania medycyny pracy (w zakresie lekarza orzecznika i lekarza okulisty MP). W przypadku konieczności wykonania badań specjalistycznych czas umówienia terminu badania zwiększa się do 5 dni roboczych.

Zamawiający przekaże niezwłocznie po podpisaniu umowy w sprawie zamówienia wykaz osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych.

Osoby korzystające z programu medycznego będą miały nieograniczony dostęp do lekarza specjalisty, bez limitów, bez skierowania i bezpłatnie w placówkach Świadczeniodawcy na terenie całego kraju. Uprawnieni będą mieli możliwość wyboru placówki oraz dostępnego terminu wizyty w systemie informatycznym oferenta.

2. Zakres usług w pakiecie podstawowym:

Rezerwacja świadczeń medycznych

Całodobowo, bez limitu

Za pośrednictwem infolinii pod wskazanym przez Świadczeniodawcę numerem, poprzez elektroniczny portal pacjenta udostępniony przez Świadczeniodawcę.

Serwis SMS

Całodobowo, bez limitu

Potwierdzenie terminu świadczeń za pośrednictwem SMS.

3. Konsultacje lekarzy specjalistów:

Porady lekarskie realizowane bez skierowania w sytuacjach chorobowych, udzielane przez lekarzy specjalistów w godzinach pracy placówek medycznych oraz zgodnie z aktualnym harmonogramem pracy placówek.

Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę specjalisty z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Bezpłatne, bez limitu:

- a) Konsultacja chirurga
- b) Konsultacja chirurga naczyniowego
- c) Konsultacja dermatologa
- d) Konsultacja ginekologa
- e) Konsultacja kardiologa
- f) Konsultacja neurologa
- g) Konsultacja okulisty
- h) Konsultacja ortopedy
- i) Konsultacja otolaryngologa
- j) Konsultacja urologa

- k) Konsultacja alergologa
- l) Konsultacja diabetologa
- m) Konsultacja endokrynologa
- n) Konsultacja gastrologa
- o) Konsultacja nefrologa
- p) Konsultacja pulmonologa
- q) Konsultacja reumatologa
- r) Konsultacja lekarza pomocy doraźnej chirurgicznej *
- s) Konsultacja lekarza pomocy doraźnej ortopedycznej *

*usługi lekarzy pomocy doraźnej świadczone będą w przypadku nagłego zachorowania oraz nieszczęśliwego wypadku, także poza godzinami pracy Świadczeniodawcy. Wszystkie nagłe przypadki będą zgłaszane pod numerem telefonu wskazanym przez Świadczeniodawcę.

4. Usługi telemedyczne

Bezpłatne, bez limitu

Porady telemedyczne udzielane będą przez lekarzy specjalistów.

Umówienia na poradę telemedyczną bez skierowania.

Konsultacje prowadzone będą telefonicznie, poprzez czat lub video czat.

Lekarz podczas konsultacji telemedycznej:

- a) - przeprowadzi wywiad medyczny,
- b) - zleci podstawowe usługi medyczne, w celu ułatwienia wstępnej diagnozy, umożliwienia kontroli i nadzoru nad prowadzonymi chorobami przewlekłymi,
- c) - umówi wyniki badań,
- d) - wystawi e- receptą i zwolnienie lekarskie w uzasadnionych medycznie przypadkach.

Usługa telemedyczna obejmie konsultacje:

- a) - Dermatolog,
- b) - Endokrynolog,
- c) - Położna,
- d) - Chirurg ogólny,
- e) - Diabetolog,
- f) - Kardiolog,
- g) - Pielęgniarka,
- h) - Pielęgniarka diabetologiczna,
- i) - Alergolog,
- j) - Ginekolog,
- k) - Ortopeda,
- l) - Pulmonolog,
- m) - Urolog,
- n) - Neurolog,
- o) - Nefrolog.

Recepta – bez wizyty u lekarza

Bezpłatnie, bez limitu

Usługa umożliwi zamówienie i otrzymanie recept lekarskich niezbędnych do kontynuacji leczenia, bez osobistego kontaktu z lekarzem – jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia pacjenta odzwierciedlonym w jego dokumentacji medycznej.

- Recepty będą wystawiane tylko w tej placówce Świadczeniodawcy, w której wcześniej wystawiono recepty na zamawiane leki.
- Recepty będą wystawiane tylko w celu kontynuacji wcześniej rozpoczętego leczenia w sytuacji, gdy dokumentacja medyczna zawiera informację na temat rozpoznania, sposobu leczenia oraz wymaganych wizyt kontrolnych.
- Recepty na leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia będą wystawiane przez placówkę Świadczeniodawcy, po weryfikacji uprawnień pacjenta w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ.
- Recepty będą wydawane pacjentowi lub osobie przez niego upoważnionej do odbioru recept, po okazaniu dowodu tożsamości osoby odbierającej recepty.

Zamówienie recept na leki odbywa się poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę sposób przyjmowania zamówienia, po uprzednim kontakcie z infolinią i weryfikacji dostępności usługi. Odbiór recept odbywa się według zasad wskazywanych przez placówkę Świadczeniodawcy.

Lekarz może odmówić wystawienia recept bez dokonania osobistego badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.

5. Konsultacje pielęgniarskie:

- a) Konsultacja pielęgniarki zabiegowej
- b) Konsultacja położnej

6. Zabiegi pielęgniarskie:

- a) Badanie moczu - test paskowy
- b) Cholesterol we krwi wątrozkowej - oznaczenie testem paskowym
- c) Glukoza we krwi wątrozkowej oznaczona glukometrem
- d) Lewatywa
- e) Pobranie krwi
- f) Pomiar ciśnienia tętniczego
- g) Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne

7. Iniekcje:

- a) Iniekcja domięśniowa / podskórna
- b) Iniekcja dożylna
- c) Kroplówka
- d) Założenie/ usunięcie wenflonu

8. Zabiegi chirurgiczne:

- a) Płukanie rany/ropnia
- b) Kolejne płukanie rany/ropnia
- c) Nacięcie i drenaż krwaka skóry i tkanek podskórnych
- d) Nacięcie i drenaż ropnia skóry i tkanek podskórnych/zanokcicy
- e) Nacięcie i drenaż zakażeń ran skóry i tkanek podskórnych
- f) Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych
- g) Nacięcie ropnia (kończyny)
- h) Usunięcie ciała obcego

- i) Usunięcie paznokcia
- j) Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite
- k) Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek)
- l) Wyłyżeczkowanie/zniszczenie zmiany skórnej
- m) Założenie/zmiana opatrunku
- n) Zdjęcie szwów
- o) Znieczulenie miejscowe
- p) Usunięcie zmiany skórnej do 1,5 cm
- q) Nacięcie i drenaż krwaka tkanek powierzchniowych
- r) Nacięcie ropnia sutka
- s) Punkcja aspiracyjna ropnia, krwaka, pęcherza lub torbieli skóry lub tkanek podskórnych
- t) Resekcja klinowa wrastającego paznokcia
- u) Usunięcie kleszcza
- v) Zeszycie rany do 3 cm*

* bez działań rekonstrukcyjnych i/lub plastycznych

9. Zabiegi laryngologiczne:

- a) Drobne zabiegi/wymiana sączka/opatrunku
- b) Nacięcie ropnia przewodu słuchowego
- c) Opatrunek uszny
- d) Płukanie uszu
- e) Przedmuchiwanie trąbki usznej/ kateteryzacja
- f) Tamponada nosa przednia
- g) Tamponada nosa przednia, obustronna
- h) Usunięcie ciała obcego z zakresu ORL
- i) Usunięcie tamponady nosa
- j) Usunięcie woskowiny

10. Zabiegi okulistyczne:

- a) Badanie dna oka
- b) Badanie ostrości wzroku – komputer
- c) Badanie wady wzroku - skiaskopia
- d) Badanie widzenia barw
- e) Dobór okularów
- f) Pomiar ciśnienia śródgałkowego
- g) Usunięcie ciała obcego z oka w ramach konsultacji okulistycznej podczas wizyty

11. Zabiegi ortopedyczne:

- a) Aspiracja/wstrzyknięcie do torbieli, w tkanki miękkie
- b) Blokada okołostawowa
- c) Nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej
- d) Zdjęcie opatrunku usztywniającego założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego,
- e) Założenie/zmiana opatrunku
- f) Iniekcje dostawowe i okołostawowe,
- g) Punkcja stawu - pobranie materiału do badań,
- h) Założenie opaski elastycznej,

- i) Założenie szyny/temblaka,
- j) Założenie/dopasowanie korcezy lub stabilizatora
- k) Opatrunek usztywniający gipsowy
- l) Opatrunek usztywniający gipsowy (biodrowy)
- m) Opatrunek usztywniający gipsowy (podudzie)
- n) Opatrunek usztywniający gipsowy (przedramienioworamienny)
- o) Opatrunek usztywniający gipsowy (ręka i przedramię)
- p) Opatrunek usztywniający gipsowy (udowo – podudziowy)
- q) Opatrunek usztywniający gipsowy unieruchamiający kolano
- r) Założenie gipsu małego
- s) Założenie gipsu dużego
- t) Założenie gorsetu ortopedycznego gipsowego
- u) Założenie opaski syntetycznej

12. Zabiegi urologiczne:

- a) Cewnikowanie pęcherza moczowego
- b) Wymiana/usunięcie cewnika

13. Zabiegi dermatologiczne:

- a) Dermatoskopia
- b) Pobranie wymazu/posiewu

14. Diagnostyka laboratoryjna

- a) Diagnostyka będzie realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania.
- b) Diagnostyka będzie realizowana w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem kanałów udostępnionych przez Świadczeniodawcę.

15. Procedury zabiegowe:

- a) Pobranie cytologii płynnej
- b) Pobranie wymazu na posiew
- c) Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy
- d) Pobranie wymazu z pochwy

16. Badania cytologiczne i histopatologiczne:

- a) Badanie cytologiczne
- b) Badanie histopatologiczne dodatkowych skrawków seryjnych powyżej 2
- c) Badanie histopatologiczne materiału diagnostycznego - małego
- d) Badanie histopatologiczne wycinków skóry
- e) Cytologia płynna szyjki macicy

17. Badania moczu:

- a) Mocz - badanie ogólne
- b) Mocz - białko
- c) Mocz - ciężar właściwy
- d) Mocz - glukoza

- e) Mocz - mikroalbuminuria
- f) Mocz dobowy - białko
- g) Mocz dobowy - glukoza
- h) Mocz dobowy-mikroalbuminuria

18. Badania stolca:

- a) Badanie w kierunku owsików
- b) Kał - badanie ogólne
- c) Kał - krew utajona
- d) Kał - Lamblie met. ELISA
- e) Kał - Pasożyty (1 badanie)

19. Biochemia:

- a) Albumina - surowica
- b) Aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)
- c) Aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT)
- d) Amylaza - mocz
- e) Amylaza - surowica
- f) Amylaza trzustkowa - mocz
- g) Amylaza trzustkowa - surowica
- h) Białko całkowite - surowica
- i) Białko ostrej fazy - CRP - ilościowo
- j) Bilirubina całkowita - surowica
- k) Bilirubina całkowita i frakcje - surowica
- l) Chlorki - mocz dobowy
- m) Chlorki - surowica Chlorki w pocie
- n) Cholesterol całkowity
- o) Cholesterol HDL
- p) Cholesterol LDL metodą bezpośrednią
- q) Dehydrogenaza mleczanowa - LDH
- r) Ferrytyna
- s) Fosfataza alkaliczna - ALP
- t) Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B
- u) Fosfataza kwaśna - całkowita - AcP
- v) Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP
- w) Fosfor - mocz
- x) Fosfor - mocz dobowy
- y) Fosfor - surowica
- z) Fruktozamina - surowica
- aa) Gammaglutamylotranspeptydaza - GGTP
- bb) Glikemia przygodna
- cc) Glukoza - wyciek z nosa/ucha
- dd) Glukoza (oznaczenie przypadkowe)
- ee) Glukoza 1h po posiłku
- ff) Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej
- gg) Glukoza 30 min po posiłku
- hh) Glukoza 90 minut po posiłku
- ii) Glukoza na czczo we krwi żyłnej
- jj) Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h

- kk) Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h
- ll) Glukoza po 75 gr po 4 godz.
- mm) Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h
- nn) Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h
- oo) Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h
- pp) Glukoza przed posiłkiem we krwi żyłnej
- qq) Hemoglobina glikowana hs CRP
- rr) Kinaza kreatynowa - CK
- ss) Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB
- tt) Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB-MASS
- uu) Kreatynina - mocz
- vv) Kreatynina - mocz dobowy
- ww) Kreatynina - surowica
- xx) Krzywa wchłaniania glukozy
- yy) Kwas mlekowy (osocze)
- zz) Kwas moczowy - mocz
- aaa) Kwas moczowy - mocz dobowy
- bbb) Kwas moczowy – surowica
- ccc) Kwasy żółciowe (surowica)
- ddd) Lipaza - surowica
- eee) Lipidogram
- fff) Magnez - mocz
- ggg) Magnez - mocz dobowy
- hhh) Magnez - surowica
- iii) Mioglobina
- jjj) Mocznik - mocz dobowy
- kkk) Mocznik - surowica
- lll) Mocznik (mocz)
- mmm) Potas - mocz
- nnn) Potas - mocz dobowy
- ooo) Potas - surowica
- ppp) Prolaktyna
- qqq) Sód - mocz dobowy
- rrr) Sód - surowica
- sss) Testosteron
- ttt) Troponina I
- uuu) Troponina T
- vvv) Trójglicerydy TG
- www) Wapń - mocz
- xxx) Wapń - mocz dobowy
- yyy) Wapń całkowity - surowica
- zzz) Żelazo na czczo - surowica

20. Diagnostyka kardiologiczna:

- a) EKG spoczynkowe
- b) Holter EKG 24 godz. Holter RR
- c) Próba wysiłkowa EKG
- d) ECHO Serca

21. Diagnostyka laboratoryjna infekcji:

- a) Adenowirus antygen -kał
- b) Awidność CMV IgG
- c) Clostridium difficile - toksyna A i B w kale
- d) HBs-antygen
- e) Helicobacter pylori - antygen w kale
- f) Mononukleoz (test przesiewowy)
- g) P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
- h) P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott
- i) P.ciała przeciw - CMV IgG
- j) P.ciała przeciw - CMV IgM
- k) P.ciała przeciw - HAV IgM
- l) P.ciała przeciw - HBs całkowite
- m) P.ciała przeciw - HCV
- n) P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2
- o) P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA
- p) P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG
- q) P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM
- r) P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD
- s) P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA
- t) P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG
- u) P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM
- v) P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA
- w) P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG
- x) P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM
- y) P.ciała przeciw EBV IgG
- z) P.ciała przeciw EBV IgM
- aa) P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo
- bb) P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo
- cc) P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - ilościowo
- dd) P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - jakościowo
- ee) P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - ilościowo
- ff) P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - jakościowo
- gg) P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG
- hh) P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM
- ii) P.ciała przeciw odrze IgG
- jj) P.ciała przeciw odrze IgM
- kk) P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG
- ll) P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM
- mm) P.ciała przeciw różyczce IgG
- nn) P.ciała przeciw różyczce IgM
- oo) P.ciała przeciw śwince IgG
- pp) P.ciała przeciw śwince IgM
- qq) P.ciała przeciw toxoplazmozie IgA
- rr) P.ciała przeciw toxoplazmozie IgG
- ss) P.ciała przeciw toxoplazmozie IgM
- tt) Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego
- uu) Rotawirus antygen -kał
- vv) Serologia kiły (VDRL)

- ww) Toxo-awidność IgG
- xx) Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)

22. Hematologia:

- a) Eozynofilia bezwzględna - krew
- b) Leukogram
- c) Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
- d) Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
- e) Morfologia pełna - analizator - krew
- f) Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa
- g) Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
- h) Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew włośniczkowa
- i) Odczyn Biernackiego - OB - krew
- j) Płytki krwi we krwi kapilarnej
- k) Retikulocyty - krew
- l) Retikulocyty - krew włośniczkowa
- m) Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej

23. Posiewy bakteryjne:

- a) Posiew kału
- b) Posiew kału w kier. Campylobacter sp.
- c) Posiew kału w kier. Salmonella-Shigella
- d) Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli
- e) Posiew kału w kierunku grzybów
- f) Posiew kału w kierunku Yersinia sp.
- g) Posiew moczu
- h) Posiew płynu stawowego w kierunku bakterii tlenowych
- i) Posiew ropy
- j) Posiew w kierunku bakterii beztlenowych
- k) Posiew wymazu - bakterie tlenowe
- l) Posiew wymazu z kanału szyjki macicy
- m) Posiew wymazu z gardła
- n) Posiew wymazu z kanału słuchowego
- o) Posiew wymazu z nosa
- p) Posiew wymazu z odbytu
- q) Posiew wymazu z owrzodzenia / odleżyny - beztlenowe
- r) Posiew wymazu z pępka
- s) Posiew wymazu z pochwy
- t) Posiew wymazu z rany
- u) Posiew wymazu z worka spojówkowego
- v) Posiew wymazu ze zmian skórnych
- w) Stopień czystości pochwy

24. Serologia grup krwi:

- a) Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)
- b) Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
- c) Krew karta
- d) Oznaczenie antygenów na krwinkach
- e) Oznaczenie słabej formy antygeny D

25. RTG:

- a) Opis rtg z innej placówki
- b) Rtg czaszki AP + bok i tylny dół Rtg czaszki PA/AP + boczne
- c) Rtg czaszki tylny dół
- d) Rtg czaszki zdjęcie boczne
- e) Rtg jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji leżącej
- f) Rtg jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji stojącej
- g) Rtg klatki piersiowej - bok
- h) Rtg klatki piersiowej PA
- i) Rtg klatki piersiowej PA+ boczne
- j) Rtg kości ramiennej AP + boczne
- k) Rtg kości ramiennej zdjęcie boczne
- l) Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne
- m) Rtg kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne
- n) Rtg kręgosłupa szyjnego AP + boczne
- o) Rtg łopatk (AP+ zdjęcia styczne)
- p) Rtg nadgarstka AP + boczne
- q) Rtg obu nadgarstków
- r) Rtg obu pięt
- s) Rtg obu rąk
- t) Rtg obu stawów kolanowych
- u) Rtg obu stóp
- v) Rtg oczodołów PA + boczne
- w) Rtg palca ręki
- x) Rtg palca stopy
- y) Rtg pięty
- z) Rtg podstawy czaszki
- aa) Rtg ręki AP + boczne
- bb) Rtg stawów barkowych
- cc) Rtg stawów biodrowych AP
- dd) Rtg stawów krzyżowo-biodrowych
- ee) Rtg stawu barkowego AP
- ff) Rtg stawu biodrowego AP
- gg) Rtg stawu kolanowego AP
- hh) Rtg stawu łokciowego AP
- ii) Rtg stawu skokowego AP
- jj) Rtg stopy AP
- kk) Rtg twarzoczaszki PA
- ll) Rtg uda AP + boczne
- mm) Rtg zatok
- nn) Rtg żeber

26. USG:

- a) USG gruczołu krokowego
- b) USG klatki piersiowej i śródpiersia
- c) USG przesiewowe jamy brzusznej
- d) USG przesiewowe tarczycy
- e) USG transwaginalne miednicy mniejszej

- f) USG układu moczowego
- g) USG węzłów chłonnych pachwinowych
- h) USG węzłów chłonnych szyjnych
- i) USG gruczołu krokowego transrektalne
- j) Doppler USG tętnic kończyny
- k) Doppler USG żył kończyny
- l) USG jąder
- m) USG miednicy mniejszej
- n) USG sutka

27. Diagnostyka neurologiczna:

- a) EEG Elektroencefalografia
- b) EEG Elektroencefalografia podczas snu

28. Diagnostyka pulmonologiczna:

- a) Spirometria
- b) Spirometria z próbą rozkurczową

29. Diagnostyka schorzeń oka:

- a) Badanie pola widzenia
- b) Badanie pola widzenia – MATRIX
- c) Badanie widzenia obuocznego i kąta zeza
- d) Krzywa dobową ciśnienia wewnątrzgałkowego
- e) Krzywa dzienna ciśnienia śródgałkowego

30. Prowadzenie ciąży:

Kobiety w ciąży po okazaniu książeczki ciążyowej mają prawo wykonywać niżej wymienione badania bez konieczności posiadania skierowania od lekarza w liczbie nie większej niż podane w limicie dla każdej z usług przez okres ciąży. Po wykorzystaniu limitu, wszystkie usługi dostępne są na podstawie skierowania lekarza placówki medycznej Wykonawcy

Usługa

Liczba usług przysługujących bez skierowania w czasie trwania ciąży

| | |
|---|---|
| a) Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne) | 2 |
| b) Białko PAPP-A (wg FMF) | 1 |
| c) Cytologia płynna szyjki macicy | 1 |
| d) Glukoza na czczo we krwi żyłnej | 2 |
| e) Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 1h | 1 |
| f) Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 2h | 1 |
| g) Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne) | 1 |
| h) HBs-antygen | 1 |
| i) Hormon tyreotropowy – TSH | 1 |
| j) Kardiotokografia (KTG) | 3 |
| k) Morfologia pełna – analizator – krew | 5 |
| l) Serologia kiły (VDRL) | 2 |
| m) Stopień czystości pochwy | 3 |
| n) Mocz – badanie ogólne | 7 |
| o) P.ciała anty – HIV z antygenem p.24-test COMBO | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| p) P.ciała przeciw - HCV | 2 | |
| q) P.ciała przeciw różyczce IgG | 1 | |
| r) Pobranie cytologii | 1 | |
| s) Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) | 1 | 1 |
| t) Test niestresowy (KTG) | 3 | |
| u) Test podwójny PAPP-a wg FMF | 1 | |
| v) Toxoplazmoza – panel (IgG, IgM) | 2 | |
| w) Usg ciąży | | |

31. Badania lekarskie stomatologiczne:

- a) Badanie lekarskie stomatologiczne – kontrolne raz w ciągu roku Umowy.
- b) Usunięcie kamienia nazębnego z zastosowaniem ultradźwięków (scaling) – raz w ciągu roku trwania Umowy.
- c) Badanie żywotności zęba
- d) Ekstrakcja zęba rozchwianego
- e) Ekstrakcja zęba stałego
- f) Wypełnienie tymczasowe
- g) Znieczulenie miejscowe nasiękowe
- h) Znieczulenie miejscowe powierzchniowe
- i) Znieczulenie przewodowe zewnątrzustne
- j) Polerowanie zębów
- k) Usuwanie osadu – piaskowanie

32. Szczepienie przeciwko grypie - raz w roku

W ramach usługi – szczepienie przeciwko grypie: kwalifikację do szczepienia, wykonanie iniekcji oraz koszt szczepionki.

ROZDZIAŁ III – WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

1. ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY
2. ZAŁĄCZNIK NR 2 - OŚWIADCZENIE WSTĘPNE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
3. ZAŁĄCZNIK NR 3 - UPOWAŻNIENIE UDZIELONE PRZEZ WYKONAWCĘ – WZÓR
4. ZAŁĄCZNIK NR 4 - OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZACHOWANIU POUFNOŚCI.
5. ZAŁĄCZNIK NR 5 - OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIANIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO
6. ZAŁĄCZNIK NR 6 - OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU MINIMALNYCH WYMAGAŃ W ZAKRESIE STOSOWANYCH ZABEZPIECZEŃ TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH DOTYCZĄCYCH OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH OSÓB FIZYCZNYCH
7. ZAŁĄCZNIK NR 7 ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW ORAZ OŚWIADCZENIE INNYCH PODMIOTÓW (JEŻELI DOTYCZY, SKŁADANA WRAZ Z OFERTĄ)
8. ZAŁĄCZNIK NR 8 – WYKAZ USŁUG
9. ZAŁĄCZNIK NR 9 - OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ
10. ZAŁĄCZNIK NR 10 – PROJEKT UMOWY

ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTY
 (nazwa Wykonawcy)
Oferta w postępowaniu

Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani):

 działając w imieniu i na rzecz:

 Składam(y) ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:

Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w sposób i na warunkach określonych w Warunkach Zamówienia, zgodnie z Opiskem Przedmiotu Zamówienia (Rozdział II Warunków Zamówienia), i na zasadach określonych w umowie za cenę (PLN):

ŁĄCZNA CENA NETTO OFERTY

CENA NETTO: zł

CENA NETTO SŁOWNIE:zł

W tym:

| Lp. | Zakres przedmiotu zamówienia | Szacowana liczba Pracowników objętych świadczeniem | Cena netto za 1 Pracownika objętego świadczeniem na 1 miesiąc (zł) | Liczba miesięcy | Cena netto (zł) (BxCxD) |
|---------------------------------|--|--|--|-----------------|-------------------------|
| | A | B | C | D | E |
| 1. | Usługa w zakresie świadczeń Medycyny Pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA | 8 300 | zł | 36 | zł |
| 2. | Usługa w zakresie świadczeń z pakietu podstawowego dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA | 8 300 | zł | 36 | zł |
| ŁĄCZNA CENA NETTO OFERTY | | | | | zł |

UWAGA!

Z uwagi na wewnętrzne uregulowania w Grupie Kapitałowej ENEA „Cena netto za 1 Pracownika objętego świadczeniem na 1 miesiąc (zł)” w zakresie pozycji nr 2: „cena netto Usługa w zakresie świadczeń z pakietu podstawowego dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA” - nie może być niższa niż 9,00 złotych netto miesięcznie (słownie: 9 złotych 00/100)

UWAGA!

Ilości, które zostały wskazane powyżej w tabeli są ilościami szacunkowymi, niezbędnymi Zamawiającemu do porównania ofert Wykonawców i wyboru oferty najkorzystniejszej.

2. **W ramach kryterium pozacenowego, określonego w pkt 13.3 WZ, oświadczam(y), że:**

- Oferujemy, w ramach ceny oferty, wszystkie dodatkowe usługi medyczne wskazane w pkt 13.3 WZ *
*zaznaczyć w przypadku skorzystania z kryterium pozacenowego opisanego w pkt 13.3 WZ

3. Wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z terminami wskazanymi w rozdz. I pkt 4 WZ.

4. Oświadczam(y), że:

a) jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert,

b) zamówienie wykonam(y):

samodzielnie / z udziałem podwykonawców

Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Części zamówienia |
|-----|--------------------|-------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |

Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne.

c) otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,

d) wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego,

e) akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy, zgodnej z projektem stanowiącym **Załącznik nr 10 do Warunków Zamówienia**,

f) wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,

g) nie posiadam (my) powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do braku niezależności lub konfliktu interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot przedmiotu zamówienia,

h) zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami kodeksu postępowania dla dostawców i partnerów biznesowych Grupy ENEA dostępnymi pod adresem <https://www.enea.pl/pl/grupaenea/compliance/kodeks-kontrahentow> oraz zobowiązuję(emy) się do ich przestrzegania,

i) w terminie 3 dni od zawarcia umowy, prześlemy Koordynatorowi umowy kod(y) PKWiU, który(e) dotyczą przedmiotu umowy i będą następnie wskazywane na wystawionej przez nas fakturze VAT,

j) jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]:

tak / nie

k) osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i), tel.: e-mail:

l) informacje o aukcji elektronicznej należy przesłać na adres e-mail:

m) Dane osobowe osób reprezentujących, pracowników Zamawiającego, które zostały przekazane Wykonawcy w ramach niniejszego postępowania, przetwarzane będą zgodnie z klauzulą informacyjną, której treść:

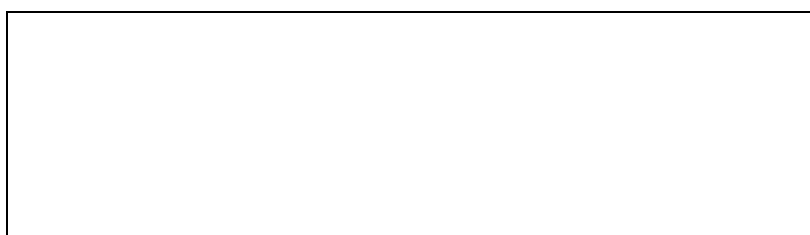
dostępna jest na stronach internetowych Wykonawcy - link do klauzul; <http://www.> (**uzupełnić - jeśli dotyczy**)

przekazana została jako załącznik do Oferty. (**UWAGA nie należy utożsamiać klauzuli z Załącznikiem nr 5 do WZ**)

5. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej podajemy dane, niezbędne do zawarcia Umowy:

[należy uzupełnić, o ile dane są znane na etapie składania oferty]

- a) W moim(naszym) imieniu umowę zawrze Pan(i)..... Pełniący(a) funkcję.....
- b) W celu realizacji przedmiotu Umowy, wyznaczam(y) osobę odpowiedzialną za prawidłową realizację Umowy – Koordynatorów Umowy:
Imię i nazwisko:
e-mail –
- c) Zgłoszenia wad i usterek sprzętów w ramach gwarancji należy dokonywać na następujący adres e-mail:



Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 2 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (SKŁADANE WRAZ Z OFERTA)**

| |
|-------------------|
| (nazwa Wykonawcy) |
|-------------------|

**Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej
Enea**

| I. Informacja dotycząca podstaw wykluczenia z postępowania: | |
|---|---|
| 1. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert uniemożliwił lub odmówił zawarcia Umowy w sprawie Zamówienia po wyborze jego Oferty przez Zamawiającego lub nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania Umowy; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 2. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert, nie wykonał przedmiotu Zamówienia na rzecz Zamawiającego lub wykonał go nienależycie, a w ramach działań naprawczych nie doprowadził przedmiotu Zamówienia do stanu zgodności z Umową lub nie naprawił powstałej w ten sposób szkody, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 3. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy doprowadził do wypowiedzenia albo odstąpienia od Umowy w sprawie Zamówienia wykonywanego na rzecz Zamawiającego; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 4. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert dopuścił się poważnych naruszeń Kodeksu Kontrahentów Grupy Enea albo dopuścił się innych naruszeń postanowień Kodeksu Kontrahentów Grupy Enea, a w ramach działań naprawczych nie doprowadził do ich usunięcia; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 5. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert w sposób inny niż wskazany w pkt.1-4 wyrządził Zamawiającemu szkodę w związku z realizacją Zamówienia, której to szkody nie naprawił w ramach podjętych działań naprawczych | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 6. Wykonawca został wpisany do Rejestru Wykonawców Wykluczonych zgodnie z „Zasadami dokonywania oceny Wykonawców w Obszarze Zakupowym Zakupy Ogólne w Grupie Enea” | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 7. Otwarto likwidację Wykonawcy, ogłoszono jego upadłość, jego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, jego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |

| | |
|---|---|
| 8. Wykonawca doradzał lub w inny sposób był zaangażowany w przygotowanie Postępowania o udzielenie tego Zamówienia, a spowodowane tym zaangażowaniem zakłócenie konkurencji nie może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w tym Postępowaniu; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| Jeżeli „tak” Wykonawca ma możliwość udowodnienia, że jego zaangażowanie w przygotowanie Postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji | ... |
| 9. Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne Oferty, chyba że wykażą, że przygotowali te Oferty niezależnie od siebie; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 10. Wykonawca naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca przed upływem terminu składania Ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 11. Wykonawca złożył nieprawdziwe informacje mające lub mogące mieć wpływ na wynik Postępowania; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 12. Wykonawca nie wykazał spełnienia warunków udziału w Postępowaniu; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 13. Wykonawca jest objęty zakazem prowadzenia działalności gospodarczej (Wykonawca lub osoby reprezentujące Wykonawcę ⁷ | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 14. Wykonawca znajduje się na listach podmiotów objętych sankcjami lub embargiem, w szczególności sankcje nałożone przez EU, ONZ, OFAC (Wykonawca lub osoby reprezentujące Wykonawcę ¹); | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 15. Wykonawca znajduje się na liście ostrzeżeń publicznych KNF; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 16. Wykonawca w relacji z Zamawiającym został skazany prawomocnym wyrokiem w przeciągu 5 lat za przestępstwa gospodarcze (Wykonawca lub osoby reprezentujące Wykonawcę ¹); | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 17. orzeczono wobec Wykonawcy zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 18. Wykonawca jest zadłużony u Zamawiającego na kwotę przewyższającą 300 zł; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 19. Wykonawca jest notowany w Krajowym Rejestrze Dłużników Biurze Informacji Gospodarczej S.A. w zakresie zobowiązań przeterminowanych o charakterze bezspornym na kwotę przewyższającą 300 zł; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |

⁷ Przez osobę reprezentującą Wykonawcę rozumie się osobę/osoby upoważnione do składania w imieniu tego podmiotu oświadczeń woli na podstawie przepisów prawa/stosownych pełnomocnictw/rejestrów lub osobę/osoby zarządzające danym podmiotem bez względu na podstawę prawną/faktyczną uprawniającą/zobowiązującą do zarządzania tym podmiotem.

| | |
|--|---|
| 20. Wykonawca oświadczył, że nie posiada statusu podatnika VAT (dot. kontrahentów przekraczających progi dla podatników VAT); | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 21. Wykonawca odmówił złożenia oświadczenia o miejscu płatności podatku CIT (w kontekście rejestracji podmiotów w tzw. Rajach podatkowych); | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 22. Wykonawca został wpisany na Listy Sankcyjne ⁸ ; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 23. Beneficjentem rzeczywistym ⁹ Wykonawcy jest: i. jest osoba wpisana na Listy Sankcyjne lub ii. była od dnia 24 lutego 2022 r. osoba wpisana na Listy Sankcyjne | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 24. Wykonawca podlega wyłączeniu od obowiązku zgłaszania informacji o beneficjentach rzeczywistych do Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych na podstawie (wskazać podstawę prawną na podstawie której podlega wyłączeniu) | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 25. Jednostką dominującą Wykonawcy jest: i. jest osoba wpisana na Listy Sankcyjne lub ii. była od dnia 24 lutego 2022 r. osoba wpisana na Listy Sankcyjne | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 26. Wykonawca w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z 29 września 1994 r. o rachunkowości jest jednostką zależną, nad którą kontrolę sprawuje jednostka dominująca (wskazać jednostkę dominującą jeżeli istnieje) | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| II. Informacja dotycząca warunków udziału w postępowaniu | |
| 1. Wykonawca spełnia określone w WZ warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia i posiada wymagane zgodnie z WZ dokumenty: | |
| a. wykaz usług wykonanych/wykonywanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania Ofert, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania/wykonywania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane – zgodnie z pkt 5.1.1. WZ; | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| b. dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 2. Wykonawca spełnia określone w WZ warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia i posiada wymagane zgodnie z WZ dokumenty: | |

⁸ Listy Sankcyjne

i. wykazy osób lub podmiotów określone w:

- rozporządzeniu Rady (WE) 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,

- rozporządzeniu Rady (UE) 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających oraz

ii. lista osób lub podmiotów określona w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego; prowadzona przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych, wobec których stosuje się sankcję wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.

⁹ w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,

| | |
|---|---|
| a. posiadanie przez Wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości określonej w pkt 5.1.2 WZ, nie mniejszej niż 10.000.000,00 zł (słownie: dziesięć milionów złotych) w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert posiada | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| b. dokumenty potwierdzające posiadanie przez Wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| III. Informacja na temat polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby | |
| 1. Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 2. Wskazanie podmiotu udostępniającego zasób | ... |
| 3. W jakim zakresie Wykonawca polega na zdolnościach w/w podmiotu | ... |
| IV. Informacja na temat podwykonawstwa | |
| 1. Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia | <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie |
| 2. Wskazanie podwykonawcy | ... |

Oświadczenie:

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach I–IV są dokładne i prawdziwe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 3 – UPOWAŻNIENIE UDZIELONE PRZEZ WYKONAWCĘ (SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ – JEŻELI DOTYCZY)

(nazwa Wykonawcy)

Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA

W imieniu

upoważniam Pana/Panią urodzonego/ą dnia w legitymującego się dowodem osobistym numer: seria:, PESEL: do:

- a) podpisania oferty,
- b) podpisania wszystkich załączników do Warunków Zamówienia stanowiących integralną część oferty,
- c) składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu,
- d) zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu.

Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 4 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZACHOWANIU POUFNOŚCI (SKŁADANE WRAZ Z OFERTA)

(nazwa Wykonawcy)

Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez Zamawiającego w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, wykorzystywać jedynie do celów uczestniczenia w niniejszym postępowaniu, nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiegokolwiek formie w całości ani w części, lecz je zabezpieczać i chronić przed ujawnieniem. Ponadto zobowiązujemy się je zniszczyć, wraz z koniecznością trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania, chyba, że nasza oferta zostanie wybrana i Zamawiający pisemnie zwolni nas z tego obowiązku.

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 5 – INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH (SKŁADANA WRAZ Z OFERTA)

| |
|-------------------|
| (nazwa Wykonawcy) |
|-------------------|

Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA**INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że dopełniłem poniższego obowiązku informacyjnego wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w postępowaniu **Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA** syg **1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165**

1. **[dane administratora danych]** Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest ENEA Centrum Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, pl. Władysława Andersa 7; 61-894 Poznań, NIP 777-000-28-43, REGON 630770227 (dalej: **Administrator**). Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: ecn.iod@enea.pl
2. **[cele i podstawy przetwarzania danych]** Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu nr **1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165** oraz po jego zakończeniu w celu realizacji usługi na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej: **RODO**).
3. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu oraz realizacji usługi.
4. **[odbiorcy danych]** Administrator może ujawnić Pana/Pani dane osobowe podmiotom z grupy kapitałowej ENEA. Administrator może również powierzyć przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych dostawcom usług lub produktów działającym na jego rzecz, w szczególności podmiotom świadczącym Administratorowi usługi IT, serwisowe. Zgodnie z zawartymi z takimi podmiotami umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych, Administrator wymaga od tych dostawców usług zgodnego z przepisami prawa, wysokiego stopnia ochrony prywatności i bezpieczeństwa Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych przez nich w imieniu Administratora.
5. **[okres przechowywania danych]** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wyboru wykonawcy w postępowaniu nr **1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165**. Po zakończeniu postępowania przez czas trwania umowy oraz czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. **[Pana/Pani prawa]** Posiada Pan/Pani prawo żądania:
 - a) dostępu do treści swoich danych - w granicach art. 15 RODO,
 - b) ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
 - c) ich usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
 - d) ograniczenia przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
 - e) przenoszenia danych - w granicach art. 20 RODO,
 - f) prawo wniesienia sprzeciwu (w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – w granicach art. 21 RODO,
7. Realizacja praw, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez wskazanie swoich żądań przesłane Inspektorowi Ochrony Danych na adres e-mail: ecn.iod@enea.pl.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
Potwierdzam zapoznanie się zamieszczoną powyżej informacją Enei Centrum, dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

| |
|--|
| |
|--|

Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 6 – OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU MINIMALNYCH WYMAGAŃ W ZAKRESIE STOSOWANYCH ZABEZPIECZEŃ TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH DOTYCZĄCYCH OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH OSÓB FIZYCZNYCH (SKŁADANE WRAZ Z OFERTA)

| |
|-------------------|
| (nazwa Wykonawcy) |
|-------------------|

Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot spełnia następujące minimalne wymagania w zakresie stosowanych zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych dotyczących ochrony danych osobowych osób fizycznych:

X - oznacza wymagania konieczne do wystartowania w postępowaniu

Pole puste w kolumnie *minimalne wymagania, które Wykonawca zobowiązany jest spełnić* oznacza wymagania których spełnienie jest mile widziane ale ich brak nie dyskwalifikuje z udziału w postępowaniu

| Obszary wymagań | | Rodzaje zabezpieczeń | Minimalne wymagania, które Wykonawca zobowiązany jest spełnić ¹⁰ | W przypadku spełnienia warunków proszę wpisać V |
|----------------------|---------------------------------------|---|---|---|
| środki organizacyjne | zabezpieczenia proceduralne i osobowe | polityki, procedury, instrukcje, | X | |
| | | stosuje się do ogólnych zasad przetwarzania określonych w art. 5 RODO, | X | |
| | | zapewnia, aby dane przetwarzane były zgodnie z prawem – art. 6 – 11 RODO, | X | |
| | | zapewnia, aby przestrzegane były prawa osób, których dane są przetwarzane – art. 12-23 RODO | X | |
| | | zapewnia wypełnianie ogólnych obowiązków w zakresie przetwarzania danych ciążących na administratorze i podmiocie przetwarzającym – art. 24 – 31 RODO, | X | |
| | | zapewnia bezpieczeństwo przetwarzania danych uwzględniając charakter zakres, kontekst i cele przetwarzania danych – art. 32- 36 RODO, | X | |
| | | zapewnia kontrolę nad przetwarzaniem danych w postaci monitorowania przestrzegania przepisów i przyjętych procedur przetwarzania przez Inspektora Ochrony Danych lub podmioty certyfikujące, czy monitorujące przestrzeganie przyjętych kodeksów postępowania – art. 27- 43 RODO, | X | |

¹⁰ Minimalne wymagania, które jest zobowiązany spełnić Wykonawca zostały oznaczone w następujący sposób: X

| | | | | |
|-------------------|----------------------------------|--|---|--|
| | | certyfikacja RODO | | |
| | | oświadczenia o zachowaniu bezpieczeństwa , | X | |
| | | procedury dotyczące zgłaszanie naruszeń ochrony danych do organu nadzorczego (UODO) – art. 33 ust 3 RODO; | X | |
| | | procedury dotyczące prowadzenia wewnętrznego rejestru naruszeń ochrony danych, o którym mowa w art. 33 ust 5 RODO; | X | |
| | | wyznaczono IOD zgodnie z art. 37RODO | X | |
| | | raporty dokumentujące wyniki przeprowadzonych ocen skutków dla ochrony danych – art. 35 ust. 7. | X | |
| | | kodeksy branżowe/ stowarzyszenia branżowe | | |
| | | upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz ewidencja upoważnień | X | |
| | | umowy powierzenia z podwykonawcami oraz ewidencja umów powierzenia przetwarzania | X | |
| | | zarządzanie aktywami (przetwarzanymi zbiorami danych), | X | |
| | | w ciągu ostatnich 24 miesięcy działalność podmiotu została skontrolowana przez właściwe, ze względu na przedmiot działalności danego podmiotu, instytucje zewnętrzne, np. inspekcja pracy, UODO | | |
| | | wdrożono zalecenia z w/w kontroli w całości | | |
| | | wdrożono zalecenia z w/w kontroli częściowo | | |
| | | nie wdrożono zalecenia z w/w kontroli | | |
| | | zaimplementowano klasyfikację informacji. | | |
| | | zaimplementowano postępowanie z informacją. | X | |
| | | zaimplementowano obsługę incydentów dot. ochrony danych osobowych. | X | |
| | | zarządzanie ryzykiem przetwarzania danych osobowych | X | |
| środki techniczne | zabezpieczenia teleinformatyczne | systemy antywirusowe, antyspamowe, antymalwareowe | X | |
| | | autoryzacja (nadawanie dostępu) i uwierzytelnianie (potwierdzenie zadeklarowanej tożsamości) | X | |
| | | kontrole dostępu (rejestrwanie i wyrejestrwanie użytkowników, zarządzanie hasłami, użycie uprzywilejowanych programów narzędziowych) | X | |
| | | szyfrowanie informacji/plików zawierających wrażliwe dane (np. dane osobowe, logi, pliki konfiguracyjne, informacje zarządcze) w przypadku ich przesyłania/wymiany - wykonane poprzez spakowanie i zahasłowanie pliku/plików silnym hasłem o długości min. 12 znaków lub skorzystanie z mechanizmu PKI | X | |
| | | bezpieczne łącza, | X | |
| | | zabezpieczenie logów systemów (np. stacji roboczych) Wykonawcy, | X | |

| | | | | |
|--|-------------------------|---|---|--|
| | | zapory (np. stacji roboczych) po stronie Wykonawcy, | X | |
| | | segmentacja i separacja sieci, | X | |
| | | nie będą wykorzystywane chmury publiczne (np. AWS, GCP, Azure) i publiczne zasoby plikowe (np. DropBox, Google Drive, OneDrive) do wykonywania zadań powierzonych przez Zamawiającego (dla informacji wrażliwych, np. danych osobowych, logów, plików konfiguracyjnych, informacji zarządczych), jedynie za zgodą strony biznesowej Zamawiającego | X | |
| | | Wykonawca zapewnia, że zdalny dostęp jest możliwy tylko przez bezpieczne połączenia | X | |
| | | nie podłączanie niedozwolonych urządzeń (bez zgody Zamawiającego) do sieci LAN Zamawiającego (za wyjątkiem dostępu jako gość) | X | |
| | | Wykonawca stosuje w swoich sieciach (np. LAN, wifi) standard 802.1x (gdy nie korzysta z VPN Zamawiającego) dla zabezpieczenia przed podłączeniem obcych urządzeń do sieci. | X | |
| | | wykonywanie kopii bezpieczeństwa danych przetwarzanych w imieniu Zamawiającego | X | |
| | | w przypadku używania bazy danych musi być ona zaszyfrowana i musi znajdować się na innym serwerze (np. innej wirtualce) niż aplikacja do jej użytkowania | X | |
| | zabezpieczenia fizyczne | monitoring wizyjny, | X | |
| | | monitoring wizyjny w trybie ciągłym | | |
| | | monitoring wizyjny w trybie okresowym | | |
| | | bezpieczeństwo fizyczne i środowiskowe oraz bezpieczeństwo eksploatacji (zarządzanie zmianami, zarządzanie pojemnością, zapewnienie ciągłości działania, rejestrowanie zdarzeń i monitorowanie | | |
| | | monitoring elektroniczny kontrola dostępu, | | |
| | | ochrona fizyczna obiektów, | X | |
| | | systemy antywłamaniowe, | X | |
| | | działanie grup interwencyjnych, | | |

podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 7 - ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW ORAZ OŚWIADCZENIE INNYCH PODMIOTÓW (JEŻELI DOTYCZY, SKŁADANA WRAZ Z OFERTA)

| |
|-------------------|
| (nazwa wykonawcy) |
|-------------------|

Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA

| Lp. | Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby | Adres/siedziba podmiotu, NIP | Nr telefonu / faksu, adres email |
|-----|--|------------------------------|----------------------------------|
| 1 | | | |

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy: z siedzibą w niezbędnych zasobów w zakresie doświadczenia, zdolności technicznych lub zawodowych do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia.

W ramach korzystania przez Wykonawcę z oddanych mu do dyspozycji zasobów zobowiązujemy się do:

- 1)
- 2)

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w pkt 6.2. WZ.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

miejsowość i data

Podpis osoby/osób upoważnionej/-ych
do występowania w imieniu firmy oddającej zasoby
do dyspozycji

ZAŁĄCZNIK NR 8 – WYKAZ USŁUG (SKŁADANY NA WEZWANIE PRZEZ WYKONAWCĘ KTÓREGO OFERTA ZOSTANIE NAJWYŻEJ OCENIONA)

| |
|-------------------|
| (nazwa Wykonawcy) |
|-------------------|

Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA

| Lp. | Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano usługę | Usługa, której przedmiotem było świadczenie usług medycznych (TAK / NIE) | Usługa, której wartość wynosiła co najmniej 6.000.000,00 zł netto (słownie: sześć milionów złotych) (TAK / NIE) | Termin realizacji usługi (w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert) (dd-mm-rrrr – dd-mm-rrrr/nadal trwająca) ¹¹ | Dowód należytego wykonania usługi (nazwa i oznaczenie dokumentu) |
|-----|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| .. | | | | | |

Oświadczam(y), że w przypadku usług nadal trwających (niezakończonych), do momentu składania ofert Wykonawca otrzymał wynagrodzenie o wartości nie mniejszej niż: 6.000.000,00 zł netto (słownie: sześć milionów złotych 00/100).

Załącznikiem do niniejszego formularza, muszą być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług

DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE PROJEKTÓW POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZA. Przykład: „Referencje do usługi nr 1”

W przypadku usług świadczonych na rzecz Zamawiającego brak jest konieczności załączania do Oferty dokumentów potwierdzających wykonanie projektu ze względu na fakt, iż Zamawiający jest w ich posiadaniu oraz ma możliwość ich weryfikacji wewnątrz organizacji.

W celu umożliwienia weryfikacji wykonania usługi konieczne jest podanie niniejszych danych: nr umowy, data zawarcia umowy oraz dane koordynatora umowy.

UWAGA! W przypadku usług realizowanych na rzecz Zamawiającego (ENEA Centrum Sp. z o.o.), zamiast dokumentu potwierdzającego należyte wykonanie dostawy, Zamawiający dopuszcza wskazanie nr umowy oraz Koordynatora Umowy ze Strony Zamawiającego.

| |
|--|
| |
|--|

Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy

¹¹ Wykonawca jest zobowiązany w przypadku usługi:

- a) zakończonej do wskazania terminu realizacji w formacie: **dd-mm-rrrr – dd-mm-rrrr**
- b) nadal trwającej (niezakończonej) do wskazania terminu realizacji w formacie: **dd-mm-rrrr – nadal trwająca**

ZAŁĄCZNIK NR 9 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ (SKŁADANE NA WEZWANIE PRZEZ WYKONAWCĘ, KTÓREGO OFERTA ZOSTANIE NAJWYŻEJ OCENIONA)

| |
|--|
| |
|--|

(nazwa Wykonawcy)

Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma/adres Wykonawcy)

.....

.....

1. ****** oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów z wymienionymi poniżej Podmiotami:

| lp | Nazwa podmiotu | Adres |
|----|----------------|-------|
| . | | |
| 1 | | |
| 2 | | |

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| | |
| miejsowość i data | Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

2. ***** oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| | |
| miejsowość i data | Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

*** niepotrzebne skreślić**

****wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej**

ZAŁĄCZNIK NR 10 – PROJEKT UMOWY**UMOWA**

nr CRU/U/1400/...../2023

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych
w ramach abonamentu medycznego**

zawarta w Poznaniu, dnia2023 r. („Umowa”)

pomiędzy:

.....

reprezentowaną przez:

1. _____

zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

a

Enea Centrum Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, pl. Władysława Andersa 7, 61-894 Poznań, REGON: 630770227, NIP: 777-00-02-843; zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Poznań Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS: 0000477231 Kapitał zakładowy: 103 929 000 PLN zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez:

1. _____

2. _____

zwaną dalej „Zleceniodawcą”.

„Zleceniobiorca” i „Zleceniodawca” w dalszej części Umowy zwani są „Stronami”.**Preambuła**

Zważywszy, że:

- a) Zleceniobiorca jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej wpisanym do właściwego rejestru oraz jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu ustawy o służbie medycyny pracy, oferującym szeroki zakres świadczeń zdrowotnych wchodzących w skład medycyny pracy;

- b) Zleceniodawca świadczy na rzecz Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA w formule Centrum Usług Wspólnych usługi z zakresu kompleksowej obsługi procesów zasobów ludzkich, w tym m.in. zobowiązał się do zapewnienia tym Spółkom możliwości korzystania z usług medycyny pracy;
- c) Zleceniodawca, będąc pracodawcą w rozumieniu Kodeksu pracy oraz działając na rzecz Spółek Grupy Kapitałowej ENEA, zobowiązany jest do zapewnienia swoim pracownikom oraz pracownikom Spółek Grupy Kapitałowej ENEA świadczeń zdrowotnych w ramach medycyny pracy w niezbędnym zakresie („**Świadczenia medycyny pracy**”);
- d) Zleceniodawca oraz Spółki Grupy Kapitałowej ENEA, w celu zwiększenia motywacji pracowników oraz obniżenia absencji chorobowej, chcą im zapewnić dostęp do dodatkowych świadczeń zdrowotnych innych niż Świadczenia medycyny pracy („**Świadczenia dodatkowe**”);
- e) Zleceniobiorca zamierza świadczyć na rzecz Pacjentów Świadczenia określone w niniejszej Umowie, natomiast Pacjenci zamierzają korzystać ze Świadczeń zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy;

Strony postanowiły, co następuje:

1. Definicje

1.1. Użyte na potrzeby Umowy określenia oznaczają:

- 1.1.1. **Badania profilaktyczne** – wstępne, okresowe i kontrolne badania lekarskie pracowników, określone w art. 229 § 1, 2 i 5 Kodeksu pracy;
- 1.1.2. **Oświadczenie o Objęciu Ochroną Abonamentową** – oświadczenie Pacjenta podpisane zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik 3** do Umowy;
- 1.1.3. **Pacjent** – pracownik (w tym osoba nowo przyjmowana do pracy) Zleceniodawcy lub innych Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA, korzystający ze Świadczeń udzielanych przez Zleceniobiorcę w ramach Umowy;
- 1.1.4. **Sprzęt** – wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych oraz inne urządzenia, wykorzystywane bezpośrednio lub pośrednio przez Zleceniobiorcę przy udzielaniu Świadczeń;
- 1.1.5. **Świadczenie** – świadczenie zdrowotne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, w tym Świadczenie medycyny pracy lub Świadczenie dodatkowe;
- 1.1.6. **Zakres** – dostępny u Zleceniobiorcy zakres Świadczeń obejmujący Świadczenia medycyny pracy i Świadczenia dodatkowe, wskazane szczegółowo w **Załączniku 2** do Umowy.
- 1.1.7. **Grupa Kapitałowa ENEA** - zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt. 44 Ustawy o Rachunkowości, ENEA S.A. z siedzibą w Poznaniu oraz podmioty, wobec których jest ona jednostką dominującą, zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 37 Ustawy o Rachunkowości

2. Przedmiot Umowy

Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy udzielanie Świadczeń w ramach Zakresu na rzecz Pacjentów, których dane zostaną przekazane Zleceniobiorcy najpóźniej do dnia, zgodnie ze wzorem wskazanym w **Załączniku 1a** i **Załączniku 1b** do Umowy, z zastrzeżeniem pkt 4.1.7. oraz 7.9 Umowy („**Wykaz Pacjentów**”), na warunkach określonych w niniejszej Umowie.

3. Obowiązki Zleceniobiorcy

3.1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 3.1.1. udzielania Świadczeń na rzecz Pacjentów z należytą starannością, zgodnie z wymogami przepisów prawa oraz zasadami wiedzy medycznej;
- 3.1.2. udzielania Świadczeń zgodnie z zasadami etyki i deontologii lekarskiej;
- 3.1.3. udzielania Świadczeń na zasadach określonych Umową;
- 3.1.4. udzielania Świadczeń w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń odpowiadających wymaganiom właściwym do zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 3.1.5. zapewnienia, że Świadczenia udzielane będą przez personel medyczny o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach;
- 3.1.6. zapewnienia wykonania Świadczeń medycyny pracy dla Pacjentów w godzinach od 08.00 do 16.00 przy możliwie jak najkrótszym czasie oczekiwania pomiędzy wizytami u specjalistów, pod warunkiem umówienia Świadczeń medycyny pracy z wyprzedzeniem 10 dni roboczych oraz przedstawienie prawidłowo wystawionego skierowania, o którym mowa w punkcie 6.3.

4. Obowiązki Zleceniodawcy

4.1. Zleceniodawca lub właściwa Spółka Grupy Kapitałowej ENEA zobowiązuje się do:

- 4.1.1. przekazywania Zleceniobiorcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
- 4.1.2. zapewnienia Zleceniobiorcy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy („Komisja BHP”), o ile została ona powołana, przy czym szczegółowy termin posiedzenia Komisji BHP z udziałem lekarza medycyny pracy Zleceniodawca lub właściwa Spółka Grupy Kapitałowej ENEA ustali ze Zleceniobiorcą na dzień przypadający nie później niż w terminie 14 dni od dnia otrzymania zgłoszenia;
- 4.1.3. zapewnienia Zleceniobiorcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;
- 4.1.4. udostępniania Zleceniobiorcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia;
- 4.1.5. wystawiania aktualnych pisemnych skierowań na Badania profilaktyczne dla swoich pracowników zgodnie z wzorem stanowiącym **Załącznik 5**;
- 4.1.6. terminowego dokonywania opłat za udzielanie Świadczeń w ramach Umowy;
- 4.1.7. aktualizacji Wykazu Pacjentów, o których mowa w pkt 2 Umowy oraz Zakresu udzielanych im Świadczeń poprzez przesłanie drogą e-mailową (na adres e-mail:), w pliku excel (.xls) zabezpieczonym hasłem (hasło należy przekazać telefonicznie na numer), aktualnego wykazu pracowników uprawnionych do Świadczeń medycyny pracy zgodnie z wzorem zawartym w **Załączniku 1a** oraz aktualnego wykazu Pacjentów uprawnionych do Świadczeń dodatkowych zgodnie z wzorem stanowiącym **Załącznik 1b**, do 25. dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, od którego Pacjenci mają zostać objęci Świadczeniami. W przypadku braku aktualizacji Wykazu Pacjentów do ostatniego dnia miesiąca, w którym powinna ona wpłynąć, Zleceniobiorca przyjmie za aktualny ostatni otrzymany od Zleceniodawcy Wykaz Pacjentów. Usunięcie Pacjenta z Wykazu Pacjentów możliwe jest tylko w przypadkach określonych w niniejszym pkt. 4.3;
- 4.1.8. przekazywania innych dokumentów niezbędnych do prawidłowego wykonania niniejszej Umowy – na życzenie Zleceniobiorcy;
- 4.1.9. przekazywać, na wniosek Zleceniobiorcy, oryginały Oświadczeń o Objęciu Ochroną

Abonamentową.

- 4.2. Zleceniodawca oświadcza, że przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia Umowy, łączna liczba pracowników Pacjentów wskazanych w Wykazie Pacjentów, o którym mowa w pkt 2, nie zostanie pomniejszona o więcej niż o 5% w stosunku do liczby Pacjentów wskazanych w tym Wykazie przekazanym Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę w pierwszym miesiącu od dnia zawarcia Umowy.
- 4.3. Zleceniodawca oświadcza, że Pacjent wskazany w Wykazie Pacjentów nie zostanie z niej wykreślony przed upływem 6 miesięcy od dnia wpisu w Wykazie Pacjentów, chyba że:
 - 4.3.1. umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna pomiędzy Zleceniodawcą albo właściwą Spółką Grupy Kapitałowej ENEA i pracownikiem została rozwiązana;
 - 4.3.2. Zleceniobiorca wyrazi zgodę na wykreślenie Pacjenta z Wykazu Pacjentów.
- 4.4. Wykreślenie Pacjenta z Wykazu Pacjentów niezgodnie z zasadami określonymi w pkt. 4.3. wywołuje skutek po upływie 6 miesięcy od dnia wpisu danego Pacjenta do Wykazu Pacjentów.

5. Podmioty wskazane do realizacji Świadczeń

- 5.1. Zleceniobiorca może wykonywać Świadczenia samodzielnie lub zlecić ich wykonywanie podmiotom przez siebie wskazanym („**Podmioty Współpracujące**”), w szczególności dotyczy to Świadczeń polegających na wykonywaniu badań diagnostycznych lub specjalistycznych konsultacji.
- 5.2. Zleceniobiorca zapewnia, że Podmioty, o których mowa w pkt 5.1., będą podmiotami wykonującymi działalność leczniczą spełniającymi wszelkie prawne wymogi do udzielania zleconych im Świadczeń.
- 5.3. Za działania Podmiotów Współpracujących Zleceniobiorca odpowiada jak za działania własne.
- 5.4. Koszty zleceń, o których mowa w pkt 5.1., obciążają Zleceniobiorcę.

6. Zasady udzielania Świadczeń

- 6.1. Świadczenia będą udzielane w lokalach Zleceniobiorcy lub Podmiotów Współpracujących.
- 6.2. Świadczenia dodatkowe na rzecz Pacjenta udzielane będą na podstawie Oświadczenia o Objęciu Ochroną Abonamentową, podpisanego przez Pacjenta osobiście.
- 6.3. Badania profilaktyczne Pacjenta przeprowadzane będą na podstawie ważnego skierowania na Badania profilaktyczne, wydanego przez Zleceniodawcę lub spółki Grupy Kapitałowej ENEA Pacjentowi na druku zgodnym ze wzorem stanowiącym **Załącznik 5** do Umowy.
- 6.4. Świadczenia będą udzielane przez Zleceniobiorcę w sposób nienaruszający tajemnicy lekarskiej oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych Pacjenta.
- 6.5. W przypadku otrzymania przez Zleceniodawcę informacji od kierownika właściwego wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy o uchybieniach dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych Świadczeń lub sprawowania opieki zdrowotnej stwierdzonych w wyniku kontroli Zleceniobiorcy, Zleceniodawca poinformuje o tym fakcie Zleceniobiorcę i zobowiąże Zleceniobiorcę do wdrożenia bez zbędnej zwłoki zaleceń zawartych w wystąpieniu pokontrolnym skierowanym do Zleceniobiorcy przez kierownika właściwego wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy.
- 6.6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o fakcie wdrożenia zaleceń wskazanych w pkt. 6.5.
- 6.7. Orzeczenia lekarskie z przeprowadzonego Badania profilaktycznego wydawane będą w dwóch egzemplarzach w formie zaświadczeń według wzoru ustalonego w § 3 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu

profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy. Jeden egzemplarz zaświadczenia przekazywany jest Pacjentowi, a drugi, za pośrednictwem Pacjenta, Pracodawcy.

- 6.8. Szczegółowe zasady udzielania Świadczeń dodatkowych określa Regulamin udzielania Świadczeń dodatkowych stanowiący **Załącznik 4** do Umowy („**Regulamin udzielania Świadczeń dodatkowych**”).
- 6.9. Pacjent ma prawo, zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy, skorzystać ze Świadczenia dodatkowego poza siecią placówek medycznych Zleceniobiorcy lub Podmiotów Współpracujących, jeżeli Świadczenie to przysługuje mu w ramach Zakresu oraz jeżeli Zakres przewiduje możliwość zwrotu kosztów za Świadczenie dodatkowe wykonane poza siecią. Zasady zwrotu kosztów Świadczenia dodatkowego wykonanego poza siecią placówek medycznych Zleceniobiorcy lub Podmiotów Współpracujących określa Regulamin udzielania Świadczeń dodatkowych.

7. Płatności i rozliczenia

- 7.1. Zleceniodawca zobowiązany jest do terminowego uiszczania na rzecz Zleceniobiorcy wynagrodzenia stanowiącego sumę ryczałtowych opłat za udzielanie Pacjentom Świadczeń. Podstawę do obliczania wynagrodzenia za dany miesiąc stanowi aktualny dla danego miesiąca Wykaz Pacjentów oraz cena danych Świadczeń.

Wynagrodzenie za udzielanie Świadczeń ma charakter ryczałtowy i przedstawia się następująco:

..... (słownie:) złotych netto miesięcznie za jednego Pacjenta, przy czym koszt Świadczeń medycyny pracy wynosi.....zł (słownie:) złotych netto miesięcznie za jednego Pacjenta, z zastrzeżeniem pkt. 7.9., a koszt Świadczeń dodatkowych wynosizł (słownie:.....) złotych netto miesięcznie za jednego Pacjenta.

Maksymalna wartość górnego limitu wynagrodzenia Zleceniobiorcy w całym okresie obowiązywania Umowy nie przekroczy _____ złotych _____ (słownie: _____ złotych _____)

Umowa ma charakter ramowy, co oznacza, że Zleceniodawca nie jest zobowiązany wobec Zleceniobiorcy do korzystania z usług objętych Umową, ani nie deklaruje przewidywanej wartości czy ilości świadczeń w okresie obowiązywania Umowy. W szczególności Zleceniodawca nie jest zobowiązany do wykorzystania kwoty całkowitej wartości.

- 7.2. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia określonego w Umowie jednakże nie częściej niż raz do roku. Pierwsza rewaloryzacja może odbyć się najwcześniej po 12 miesiącach od dnia zawarcia Umowy. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić w drodze negocjacji i zawarcia stosownego aneksu do Umowy. Zleceniobiorca poinformuje Zleceniodawcę o zamiarze zmiany wysokości wynagrodzenia najpóźniej na dwa miesiące przed rocznicą umowy lub planowaną datą zmiany po dacie rocznicy umowy. Jeżeli Strony nie dojdą do porozumienia, każda ze Stron ma możliwość rozwiązania Umowy zgodnie z pkt 10.3.1.
- 7.3. Okres rozliczeniowy jest równy miesiącowi kalendarzowemu. Wynagrodzenie określone w pkt 7.1. płatne będzie z góry, w okresach rozliczeniowych, w terminie 30 dni od dnia otrzymania, prawidłowo wystawionej zgodnie z postanowieniami Umowy faktury VAT przez Zleceniodawcę. Faktura ustrukturyzowana będzie płatna przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy:
- Bank:.....
 - Numer rachunku bankowego:.....

Zleceniodawca akceptuje odbiór faktur ustrukturyzowanych oraz korekt faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu eFaktur. Wystawienie faktury za pośrednictwem Krajowego Systemu eFaktur nie wymaga przesyłania faktury drogą elektroniczną lub papierową.

Faktura ustrukturyzowana w polu przeznaczonym na informacje dodatkowe powinna zawierać ww. oznaczenia, w szczególności: - numer zamówienia podany przez Zamawiającego, - nazwę komórki organizacyjnej – jeśli dotyczy Załączniki do faktury ustrukturyzowanej Wykonawca przesyła na adres e-mail koordynatora Umowy ze strony Zamawiającego podając w tytule wiadomości numer faktury.

W przypadku gdy przeszkody techniczne uniemożliwią przesłanie faktur za pośrednictwem Krajowego Systemu eFaktur Zleceniobiorca zobowiązuje się do wystawienia Zleceniodawcy faktury w formie elektronicznej w formacie nieedytowalnym (np. pdf) oraz przesłania jej na adres: faktury.elektroniczne@enea.pl. Zleceniobiorca nie przesyła w takim przypadku wersji papierowej dokumentu.

W sytuacji braku możliwości wystawienia faktury w formie elektronicznej Zleceniodawca dopuszcza dostarczenie faktury w wersji papierowej oraz przesłanie jej na adres: ENEA Centrum sp. z o.o. Centrum Zarządzania Dokumentami, ul. Zacisze 28, 65-792 Zielona Góra 2. Faktura winna zawierać dodatkowe oznaczenia, w szczególności:

- numer zamówienia podany przez Zleceniodawcę,
- nazwę komórki organizacyjnej – jeśli dotyczy.

Każda faktura powinna być zapisana, jako odrębny plik – nie może być przesłany jeden zbiorczy plik (np. pdf) kilku faktur.

Faktury, które posiadają załącznik w formie odrębnego pliku (pdf) należy wysyłać, jako pojedyncze wiadomości e-mail (faktura + załącznik).

- 7.4. Błędnie wystawiona faktura lub wystawiona w sposób sprzeczny z warunkami Umowy zostanie zwrócona przez Zleceniodawcę celem jej korekty i nie będzie rodziła po stronie Zleceniodawcy obowiązku jej zapłaty do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
- 7.5. Termin płatności wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy zostanie dochowany, gdy w ostatnim dniu tego terminu nastąpi obciążenie rachunku bankowego Zleceniodawcy kwotą wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy zgodnie z treścią niniejszej Umowy. W przypadku opóźnienia w płatności Zleceniobiorca jest uprawniony do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych od zaległej kwoty za każdy dzień opóźnienia.
- 7.6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazania informacji, pisemnie do Koordynatora Umowy, wskazanego w pkt. 12.7. Umowy, w przypadku gdy maksymalne łączne wynagrodzenie Zleceniobiorcy, o którym mowa w pkt 7.1. osiągnie kolejno 60% oraz 80%. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazania informacji o powyższym fakcie w terminie 7 dni od jego zaistnienia.
- 7.7. W przypadku wykorzystania kwoty określonej w pkt 7.1. powyżej, Umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym.
- 7.8. Za badania wstępne z zakresu medycyny pracy wykonane w danym okresie rozliczeniowym na rzecz osób, które nie zostały zatrudnione u Zleceniodawcy lub we właściwej Spółce Grupy Kapitałowej ENEA i tym samym nie zostały wymienione w Wykazach pracowników w terminie trzech pełnych okresów rozliczeniowych następujących po dniu wystawienia zaświadczenia, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT wystawionej Zleceniodawcy, zgodnie z cenami jednostkowymi netto zawartymi w cenniku Świadczeń stanowiącym Załącznik 6 do Umowy („Cennik Świadczeń”). Z rozpoczęciem czwartego pełnego okresu rozliczeniowego po dniu wystawienia zaświadczenia, Zleceniobiorca prześle Zleceniodawcy pocztą elektroniczną na adres

w sposób umożliwiający zabezpieczenie hasłem, imienny wykaz osób, którym zostały wykonane badania wstępne w okresie rozliczeniowym, którego rozliczenie dotyczy, a nie zostały wymienione w Wykazach pracowników wskazanych powyżej, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik 7 do Umowy. Zleceniodawca zaakceptuje imienny wykaz osób albo wnieśnie uwagi w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania go Zleceniobiorcy. W przypadku braku informacji od Zleceniodawcy we wskazanym terminie imienny wykaz osób uznaje się za zaakceptowany. Po akceptacji imiennego wykazu osób przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca wystawi i dostarczy do Zleceniodawcy fakturę na zasadach określonych w Umowie.

- 7.9. W przypadku braku wpłaty wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy w terminie wymagalności Zleceniobiorca ma prawo wstrzymać wykonywanie Świadczeń na rzecz Zleceniodawcy po uprzednim pisemnym wezwaniu Zleceniodawcy do uregulowania zaległych należności w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
- 7.10. Zleceniobiorca oświadcza, że rachunek bankowy Zleceniobiorcy, służący do rozliczenia Przedmiotu Umowy spełnia wymogi na potrzeby mechanizmu podzielonej płatności (split payment), tzn. że do ww. rachunku bankowego jest przypisany rachunek VAT, a faktura spełniać będzie warunki określone w powszechnie obowiązujących przepisach w tym zakresie.
- 7.11. Zleceniodawca oświadcza, że płatności za wszystkie faktury realizuje z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności (split payment).
- 7.12. Zleceniobiorca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zleceniodawcę płatności w systemie podzielonej płatności (split payment).
- 7.13. Zleceniobiorca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany na fakturze został wskazany w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym złożonym przez Zleceniobiorcę do naczelnika właściwego urzędu skarbowego i znajduje się na tzw. „białej liście podatników VAT”, o której mowa w art. 96 b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
- 7.14. Jeżeli Zleceniodawca stwierdzi, że rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę na fakturze nie znajduje się na tzw. „białej liście podatników VAT” lub rachunek wskazany przez Zleceniobiorcę nie spełnia wymogów określonych w ust. 7.13, Zleceniodawca dokona zapłaty oraz złoży do właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego zawiadomienie o zapłacie należności na rachunek inny niż zawarty na dzień zlecenia przelewu w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96 b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
- 7.15. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność za wszelkie szkody poniesione przez Zleceniodawcę w przypadku, jeżeli oświadczenia i zapewnienia zawarte w ust. 7.13 okażą się niezgodne z prawdą. Zleceniobiorca zobowiązuje się zwrócić Zleceniodawcy wszelkie obciążenia nałożone z tego tytułu na Zleceniodawcę przez organy administracji skarbowej oraz zrekompensować szkodę, jaka powstała u Zleceniodawcy, wynikającą w szczególności, ale nie wyłącznie, z zakwestionowania przez organy administracji skarbowej prawidłowości odliczeń podatku VAT na podstawie wystawionych przez Zleceniobiorcę faktur dokumentujących realizację Przedmiotu Umowy, jak również braku możliwości zaliczenia przez Zleceniodawcę wydatków poniesionych z realizacją Przedmiotu Umowy w koszty uzyskania przychodu.
- 7.16. Zleceniodawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
- 7.17. Wykonawca pokrywa wszelkie koszty bankowe swojego banku, koszty instytucji go kredytujących i transferujących środki płatnicze na jego zlecenie w związku z realizacją niniejszej umowy.
- 7.18. Zamawiający pokrywa wszelkie koszty bankowe swojego banku, koszty instytucji go kredytujących i transferujących środki płatnicze na jego zlecenie w związku z realizacją niniejszej umowy.

8. Ochrona danych osobowych

- 8.1. Zleceniobiorca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, będzie przetwarzał dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej, na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- 8.2. Zleceniobiorca oświadcza, że przetwarza dane osobowe Pacjentów wskazane w Wykazie Pacjentów w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Zleceniobiorcy oraz Pacjentów, polegających na umożliwieniu korzystania ze Świadczeń oraz dokonywaniu rozliczeń z tego tytułu.
- 8.3. Zleceniodawca oświadcza, że Wykaz Pacjentów zawiera dane osób, które wyraziły zgodę na objęcie ochroną abonamentową określoną w załączniku do Umowy .
- 8.4. Zleceniobiorca powierza Zleceniodawcy przetwarzanie danych osobowych Pacjentów w celu realizacji Umowy. Zakres, cel oraz warunki przetwarzania danych osobowych reguluje odrębna umowa o powierzeniu przetwarzania danych osobowych, zawarta pomiędzy Stronami, której wzór stanowi Załącznik nr 9 do Umowy.
- 8.5. Zleceniodawca udostępnia dane osób wskazanych w Wykazie Osób Uprawnionych do świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy, w celu udzielania im przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy.
- 8.6. Zleceniobiorca jest administratorem danych udostępnionych przez Zleceniodawcę zgodnie z punktem 8.5.
- 8.7. W zakresie związanym z rozliczeniem usług w ramach abonamentu medycznego, w tym z rozliczeniami pracowniczymi z tego tytułu w związku z tym, że koszt pakietu jest świadczeniem pracodawcy na rzecz pracownika Zleceniodawca oraz każda ze Spółek Grupy Kapitałowej ENEA jest administratorem danych w zakresie dotyczącym swoich pracowników.
- 8.8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych przekazanych mu przez Zleceniodawcę zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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).
- 8.9. Każda ze Stron oświadcza, że osoby ją reprezentujące, pracownicy, współpracownicy oraz inne osoby, których dane osobowe zostały lub zostaną przekazane drugiej Stronie w celu zawarcia, realizacji i monitorowania wykonywania Umowy, odpowiednio zostały lub zostaną poinformowane, że druga Strona jest administratorem ich danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, oraz że odpowiednio zapoznają lub zapoznają się z informacją o zasadach ich przetwarzania, zamieszczonych odpowiednio na stronie internetowej Zleceniodawcy: <https://www.enea.pl/pl/grupaenea/ogrupie/spolki-grupy-enea/enea-centrum/obowiazek-informacyjny> oraz na stronie internetowej Zleceniobiorcy lub dostarczonej przez Zleceniobiorcę jako załącznik do umowy przed jej podpisaniem.

9. Poufność i obowiązki informacyjne

- 9.1. Zleceniodawca oświadcza, że wszelkie informacje uzyskane przez Zleceniobiorcę w związku z zawarciem lub wykonywaniem niniejszej Umowy albo przy okazji tych zdarzeń, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Zleceniodawcy w rozumieniu art. 11 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, chyba że informacje te są lub staną się informacjami dostępnymi publicznie na skutek zdarzeń zgodnych z prawem (Informacje Poufne Zleceniodawcy). Za tajemnicę przedsiębiorstwa Zleceniodawcy uznaje w szczególności

informacje dotyczące działalności gospodarczej Zleceniodawcy, informacje organizacyjne, finansowe, prawne, handlowe, marketingowe, produkcyjne, operacyjne, techniczne oraz technologiczne.

9.2. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że uzyskane przez Zleceniobiorcę w związku z zawarciem lub wykonywaniem niniejszej Umowy albo przy okazji tych zdarzeń, mogą stanowić ponadto Informacje Poufne ENEA S.A. w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 596/2014 z dnia 16 kwietnia 2014 r. w sprawie nadużyć na rynku oraz uchylające dyrektywę 2003/6/WE Parlamentu Europejskiego i Rady i dyrektywy Komisji 2003/124/WE, 2003/125/WE i 2004/72/WE (rozporządzenie MAR), wobec czego wykorzystanie lub ujawnienie informacji poufnej, jak też udzielenie rekomendacji lub nakłonienie innej osoby na podstawie informacji poufnej do nabycia lub zbycia instrumentów finansowych, których dotyczy ta informacja, wiąże się z odpowiedzialnością przewidzianą w powszechnie obowiązujących przepisach prawa. Zleceniobiorca oświadcza, że zapewnia zachowanie poufności tych informacji oraz zobowiązuje się przestrzegać obowiązku zachowania poufności.

9.3. W pozostałym zakresie, nieokreślonym w ust. 9.1 i 9.2 Informacje Poufne Zamawiającego definiowane są jako wszelkie informacje, dane lub dokumenty, które Wykonawca otrzyma lub wytworzy w związku z realizacją Przedmiotu Umowy, z wyjątkiem informacji, które:

- a) są lub staną się ogólnie dostępne w inny sposób niż na skutek złamania zobowiązań określonych w niniejszej klauzuli poufności, lub
- b) będą znane Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji Przedmiotu Umowy, a nie zostały otrzymane od Zamawiającego jako poufne w ramach innego zlecenia, lub
- c) zostaną otrzymane od osoby trzeciej, która, zgodnie z wiedzą Wykonawcy, nie jest zobowiązana do zachowania poufności w odniesieniu do tych informacji.

9.4 Zleceniobiorca zobowiązuje się do ochrony Informacji Poufnych, w szczególności:

- a) zachować informacje w poufności,
- b) zapewnić w pełnym zakresie ochronę przed ujawnieniem informacji, z zachowaniem staranności wymaganej w stosunkach danego rodzaju,
- c) wykorzystywać informacje wyłącznie w celu wykonania niniejszej Umowy,
- d) przekazywać informacje wyłącznie podmiotom uprawnionym z mocy ustawy do uzyskania tych informacji, w niezbędnie wymaganym zakresie; o każdym przypadku przekazania informacji Zleceniobiorca jest zobowiązany powiadomić Zleceniodawcę na piśmie, chyba że powiadomienie jest sprzeczne z obowiązującymi przepisami,
- e) niezwłocznie zawiadomić Zleceniodawcę na piśmie o każdym przypadku nieuprawnionego dostępu do Informacji Poufnych,
- f) po wykonaniu Umowy usunąć wszystkie Informacje Poufne, chyba że Zleceniodawca zażąda na piśmie innego sposobu wykonania tego obowiązku, w szczególności zwrotu nośników, na których przechowywane są informacje bądź też usunięcie tych danych nie będzie możliwe ze względów technicznych lub też obowiązek przechowywania tych danych wynika z przepisów prawa bezwzględnie obowiązujących.

9.5 Zleceniobiorca jest zobowiązany do ochrony informacji określonych w ust. 9.1, 9.2 i 9.3 powyżej przez okres od uzyskania pierwszego dostępu do informacji do upływu pięciu lat od dnia zakończenia wykonywania Umowy.

9.6 Niezależnie od obowiązków związanych z ochroną informacji określonych w ust. 9.1, 9.2 i 9.3 powyżej, Zleceniobiorca zobowiązuje się zachować w poufności wszelkie informacje, które uzyskał w związku z zawarciem lub wykonywaniem Umowy, jeżeli ich ujawnienie mogłoby w jakikolwiek sposób naruszać renomę Zleceniodawcy. Powyższy obowiązek ma charakter bezterminowy.

W trakcie obowiązywania Umowy oraz przez okres 5 lat od dnia zakończenia jej wykonywania Zleceniodawca jest uprawniony zwrócić się z wnioskiem o złożenie przez Zleceniobiorcę oświadczenia dotyczącego wypełnienia

obowiązku ochrony Informacji Poufnych. Zleceniobiorca jest zobowiązany złożyć oświadczenie w terminie 21 (dwudziestu jeden) dni kalendarzowych.

10. Okres obowiązywania Umowy

10.1. Umowa wchodzi w życie z dniem 01 listopada 2023 roku.

10.2. Umowa będzie świadczona od 01 listopada 2023r. do 31 października 2026r. albo do dnia wykorzystania określonego w ust. 7.1. Umowy górnego limitu wynagrodzenia, w zależności od tego, które z tych zdarzeń wystąpi wcześniej.

10.3. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę:

10.3.1. w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego;

10.3.2. w formie pisemnej pod rygorem nieważności ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez którąkolwiek ze Stron postanowień Umowy, w szczególności w przypadku naruszenia postanowień pkt 3, 4, 8, 9.

11 Odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy

11.1 Zleceniobiorca będzie zobowiązany do zapłaty Zleceniodawcy kar umownych w następujących sytuacjach:

11.1.1 Za każdy przypadek przekroczenia z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy czasu oczekiwania na realizację konsultacji specjalistycznych określonego w Regulaminie udzielania Świadczeń dodatkowych pkt. I ppkt 5 – w wysokości 100 (słownie: sto) złotych.

11.1.2 Za każdy przypadek naruszenia obowiązków określonych w pkt. 3.1.6. Umowy – w wysokości 100 (słownie: sto) złotych

11.1.3 Za każdy przypadek naruszenia pkt. 8 oraz pkt. 9 Umowy – w kwocie 1.000 zł (słownie tysięcy) złotych

11.2 Zleceniobiorca w każdym przypadku, w którym w Umowie kara umowna została zastrzeżona na rzecz Zleceniodawcy, zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania Zleceniodawcy.

11.3 W przypadku, gdy szkody u Zleceniodawcy spowodowane działaniem lub zaniechaniem Zleceniobiorcy lub osoby, za którą ponosi on odpowiedzialność przekraczają wysokość kar umownych określonych powyżej, niezależnie od kar umownych Zleceniodawca może dochodzić od Zleceniobiorcy odszkodowania na zasadach ogólnych.

12 Pozostałe postanowienia Umowy

12.1 Z zastrzeżeniem postanowień pkt 4.1.7. i 12.7. oraz zmiany danych rejestrowych Stron, zmiany danych kontaktowych osoby wskazanej w pkt. 7.9, , adresu dostarczania faktur, wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności i dodawane są do niej w formie podpisanych przez obie Strony aneksów.

12.2 Zleceniobiorca nie może przenieść praw, w tym wierzytelności wobec Zleceniodawcy lub obowiązków wynikających z niniejszej Umowy na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

12.3 Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

- 12.4 W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- 12.5 Sądem właściwym do rozstrzygania sporów wynikających z Umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
- 12.6 Skargi, uwagi lub zażalenia związane z realizacją Umowy lub wynikające z Umowy, w szczególności związane z organizacją udzielenia Świadczeń należy kierować do Zleceniobiorcy na adres:
- 12.7 Strony wskazują następujące osoby uprawnione do kontaktu w zakresie niniejszej Umowy:

a) ze strony Zleceniodawcy:

.....

b) ze strony Zleceniobiorcy:

.....

W razie zmiany uprawnionej osoby lub zmiany jej danych kontaktowych Strona, której zmiana dotyczy, zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić drugą Stronę o takiej zmianie pocztą elektroniczną na adres wskazany powyżej. Zmiany te nie wymagają aneksu do Umowy.

- 12.8 Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z postanowieniami „Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA” dostępnego pod adresem <https://www.enea.pl/pl/grupaenea/compliance/kodeks-kontrahentow>, akceptuje je oraz zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim zasad.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

Załączniki:

1. Wykaz Pacjentów

a) uprawnionych do świadczeń z zakresu medycyny pracy.

b) uprawnionych do korzystania z dodatkowych świadczeń medycznych.

2. Zakres Świadczeń. [NA ETAPIE POSTĘPOWANIA ROZDZIAŁ II WARUNKÓW ZAMÓWIENIA]

3. Oświadczenie o Objęciu Ochroną Abonamentową.

4. Regulamin udzielania Świadczeń dodatkowych wraz z Formularzem zgłoszeniowym zwrotu kosztów świadczeń zdrowotnych.

5. Skierowanie na badanie profilaktyczne.
6. Cennik Świadczeń. *[zgodnie z ofertą Wykonawcy po aukcji/negocjacjach]*
7. Wzór wykazu osób, u których wykonano badania wstępne rozliczane poza opłatą ryczałtową.
8. Wzór Karty Badania dla celów leczenia profilaktycznego
9. Wzór Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (DPA)

Załącznik nr 1a do umowy – Wzór Wykazu pacjentów uprawnionych do świadczeń z zakresu medycyny pracy.

| | |
|----------------|--|
| nr umowy | |
| REGON | |
| Nazwa płatnika | |
| Rok | |
| Miesiąc | |

| Imię | Nazwisko | Pesel | Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Kod pocztowy | Płeć | Data Urodzenia |
|------|----------|-------|-------------|-------|---------|-----------|--------------|------|----------------|
| | | | | | | | | | |

Załącznik nr 2 do umowy – Zakres Świadczeń.

Na etapie postępowania Rozdział II Warunków Zamówienia]

Załącznik nr 3 do umowy - Oświadczenie o Objęciu Ochroną Abonamentową._____
miejsowość i data_____
imię i nazwisko pacjenta_____
adres zamieszkania_____
PESEL

(w przypadku cudzoziemców – data urodzenia)

telefon kontaktowy_____
e-mail**ZGODA PACJENTA NA OBJĘCIE OPIEKĄ ABONAMENTOWĄ**

Wyrażam zgodę na udzielanie mi świadczeń zdrowotnych na podstawie Regulaminu Udzielania Świadczeń dodatkowych na warunkach wskazanych w tym Regulaminie, w tym na uzyskanie dostępu do mojej dokumentacji medycznej przez

podpis Pacjenta

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest z siedzibą w....., ul., (dalej: „.....”). W powołany jest inspektor ochrony danych, do którego można kierować zapytania na adres e-mail:
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:
 - 1) objęcia opieką zdrowotną w ramach abonamentu medycznego i zapewnienia możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych w ramach abonamentu, a także w celach rezerwacji, potwierdzania i odwoływania konsultacji lekarskich lub badań diagnostycznych, informowania Pani/Pana o

- zarezerwowanych konsultacjach lekarskich lub badaniach diagnostycznych, o wynikach lub innych sprawach związanych z udzielanymi lub planowanymi świadczeniami zdrowotnymi – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f w związku z art. 9 ust. 2 lit. h rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 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 4.5.2016 r., s. 1) (dalej: „**RODO**”);
- 2) weryfikacji Pani/Pana tożsamości przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego oraz prowadzenia, udostępniania i przechowywania dokumentacji medycznej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO i art. 24 ust. 1 i n. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta (Dz. U. z 2017 poz. 1318 i 1524);
 - 3) dokonywania rozliczeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i dochodzeniem roszczeń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO;
 - 4) prowadzenia ksiąg rachunkowych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395).
3. Przetwarzanie danych, o którym mowa w pkt 2 ppkt 1 i 3 jest niezbędne dla realizacji przez umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach abonamentu medycznego i dochodzenia związanych z nią roszczeń, a także dla realizacji interesów Pani/Pana pracodawcy/zleceniodawcy związanych z zapewnieniem Pani/Panu dostępu do abonamentu medycznego.
 4. Pani/Pana dane osobowe są lub mogą być przekazywane innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
 5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane :
 - 1) w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 2 ppkt 2 - przez okres wymagany przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez 20 lat, zgodnie z art. 29 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie (art. 29 ust. 1 pkt 1a, 2, 3 i 4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta)
 - 2) w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 2 ppkt 1 i 3 – do upływu okresu przedawnienia roszczeń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej;
 - 3) w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 2 ppkt 4 – przez okres wymagany przepisami ustawy o rachunkowości.
 6. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych do organu nadzorczego. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji wywołujących wobec Pani/Pana skutki prawne.
 7. Podanie danych osobowych w przypadkach, o których mowa w pkt 2 ppkt 1 jest dobrowolne. W przypadkach, o których mowa w pkt 2 ppkt 2, obowiązek podania danych wynika ze wskazanych tam przepisów prawa. Niepodanie przez Panią/Pana danych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych objętych umową abonamentu medycznego.

miejsowość i data

imię i nazwisko pacjenta

adres zamieszkania

PESEL

(w przypadku cudzoziemców – data urodzenia)

ZGODA PACJENTA NA POBIERANIE SKŁADEK W ZWIĄZKU Z OBJĘCIEM OPIEKĄ ABONAMENTOWĄ

Wyrażam zgodę na pobieranie z mojego wynagrodzenia za pracę należnych składem na ubezpieczenie społeczne oraz podatku dochodowego od osób fizycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa od części profilaktycznej pakietu medycznego. Należne składki pobierane będą od kwoty(cena części profilaktycznej pakietu).

podpis Pracownika¹

¹ Brak zgody uniemożliwia realizację świadczeń zdrowotnych objętych umową abonamentową.

Załącznik nr 4 do umowy - Regulamin udzielania Świadczeń dodatkowych wraz z Formularzem zgłoszeniowym zwrotu kosztów świadczeń zdrowotnych.**Regulamin udzielania świadczeń dodatkowych****I. Ogólne warunki udzielania świadczeń**

1. Warunkiem korzystania przez pacjenta ze świadczeń dodatkowych jest podpisanie przez pacjenta zgody na objęcie opieką abonamentową, o treści stanowiącej załącznik nr 1 do Regulaminu oraz złożenie pracodawcy oświadczenie o wyrażeniu zgody na pobieranie z wynagrodzenia za pracę należnych składek na ubezpieczenie społeczne oraz podatku dochodowego od osób fizycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa od świadczeń realizowanych na podstawie Regulaminu.
2. Warunkiem udzielenia świadczenia na podstawie niniejszego Regulaminu jest uprzednie uzgodnienie terminu telefonicznie z całodobową infolinią medyczną („Zleceniobiorcy”) pod numerem: („Infolinia”)¹² lub za pośrednictwem formularza
3. umożliwia pacjentowi za pośrednictwem Infolinii dostęp do świadczeń przysługujących pacjentowi zgodnie z zakresem wskazanym w załączniku nr 2 do Regulaminu oraz we wskazanej przez placówce medycznej.
4. Świadczenia udzielane są wyłącznie w placówkach należących do sieci lub podmiotów współpracujących, których lista dostępna jest na stronie oraz pod numerem Infolinii.
5. Dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w ramach zakresu jest nielimitowany i nie wymaga posiadania przez pacjentów skierowania.
6. Czas oczekiwania na realizację konsultacji specjalistycznych jest nie dłuższy niż 5 dni roboczych (przez „dzień roboczy” należy rozumieć dzień, który nie jest sobotą, niedzielą lub dniem ustawowo wolnym od pracy) od dnia zgłoszenia takiej chęci.
7. Pacjentowi przysługuje prawo do określenia własnych preferencji dotyczących wskazania: lokalizacji placówki, terminu konsultacji lub lekarza. W przypadku realizacji przez Infolinię preferencji pacjenta, nie obowiązują parametry dostępności określone w pkt. 5, a terminy ustalane są indywidualnie, z uwzględnieniem dostępności danego świadczenia lub wskazanego lekarza w danej placówce.
8. Wszelkie badania diagnostyczne i laboratoryjne wykonywane są wyłącznie na podstawie skierowania wystawionego także przez lekarza spoza sieci
9. Wyniki badań diagnostycznych i laboratoryjnych wydawane mogą być jedynie bezpośrednio pacjentowi lub osobie posiadającej odpowiednie upoważnienie do odbioru.
10. Zakresem nie jest objęta realizacja świadczeń będących wynikiem:
 - a)(do uzupełnienia przez Zleceniobiorcę).
11. lub podmiot współpracujący ma prawo odmówić udzielenia świadczenia, jeżeli pacjent, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, nie wymaga wykonania żądanego świadczenia lub jego wykonanie mogłoby spowodować zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjenta.
12. Udzielanie świadczeń nie obejmuje kosztów zakupu przez lub podmioty współpracujące produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów

¹² Koszt połączenia zgodny z posiadaną taryfą operatora

medycznych, w tym w szczególności: protez, implantów, soczewek, okularów, szkieł kontaktowych, urządzeń korygujących, rozruszników lub stymulatorów.

13. W przypadku braku zapłaty przez ENEA Centrum Sp. z o.o. wynagrodzenia należnegoz tytułu świadczeń realizowanych na podstawie niniejszego Regulaminu, może zawiesić wykonywanie świadczeń na rzecz pacjentów.

II. Instrukcja zwrotu kosztów świadczeń wykonanych poza siecią placówek medycznych i podmiotów współpracujących

Informacje podstawowe:

1. Pacjent ma prawo skorzystać ze świadczenia poza siecią placówek i podmiotów współpracujących, jeżeli świadczenie to przysługuje mu w ramach zakresu, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Pacjent nie ma prawa do zwrotu kosztów świadczenia, jeżeli zgodnie z zakresem pacjentowi przysługuje na to świadczenie jedynie zniżka.
3. Zwrot kosztów wykonanych świadczeń następuje zgodnie z załączonym cennikiem stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu, który określa limity kwotowe zwrotu kosztów.
4. Zwrot kosztów wykonanych świadczeń odbywa się na podstawie:
 - a)(do uzupełnienia przez Zleceniobiorcę)
5. Formularz zgłoszeniowy wypełniany jest dla każdego z pacjentów oddzielnie.
6. Formularz zgłoszeniowy jest udostępniany pacjentom przez Każdy pacjent może także wnioskować o przesłanie Formularza zgłoszeniowego w formie elektronicznej na wskazany przez siebie adres e-mail za pośrednictwem Infolinii
7. Faktura/rachunek muszą zostać wystawione na osobę której zostało udzielone świadczenie. Ponadto powinny zawierać poniższe informacje:
 - a.(do uzupełnienia przez Zleceniobiorcę)

Sposób przekazania Formularza zgłoszeniowego:

1. Wypełniony Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami prosimy przekazać(do uzupełnienia przez Zleceniobiorcę)
2. zastrzega, że w przypadku otrzymania niekompletnej dokumentacji lub niepoprawnie wypełnionej, w terminie do..... dni roboczych od otrzymania zgłoszenia odeśle zgłaszającemu Formularz zgłoszeniowy z informacją, w którym miejscu należy uzupełnić dane.
3. w terminie do..... dni od otrzymania kompletnego Formularza zgłoszeniowego poinformuje zgłaszającego o podjętej decyzji, zaś w przypadku decyzji odmownej wskaże podstawę odmowy.
4. W trakcie procesu rozpatrywania wniosku o zwrot kosztów, ma prawo do weryfikacji zasadności wykonanych świadczeń zgodnie z treścią Regulaminu. W tym celu ma prawo do (do uzupełnienia przez Zleceniobiorcę). O podjętym postępowaniu weryfikacyjnym powiadomi zgłaszającego pacjenta, a następnie po rozpatrzeniu dokumentacji

medycznej podejmie decyzję o wypłacie lub odmowie wypłaty kwoty zwrotu, w terminie do..... dni od otrzymania pełnej informacji niezbędnej do jej podjęcia.

5. wypłaca kwotę na numer konta bankowego wskazanego w Formularzu zgłoszeniowym.

Załączniki:

1. Zakres świadczeń (do uzupełnienia przez Zleceniobiorcę).
2. Cennik świadczeń (do uzupełnienia przez Zleceniobiorcę).
3. Formularz zgłoszeniowy (do uzupełnienia przez Zleceniobiorcę)

Załącznik nr 5 do umowy – Skierowanie na badania lekarskie.....
(oznaczenie pracodawcy)Poznań..... r.
(miejsowość, data)**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE****Kierujemy na badanie:**

- wstępne okresowe kontrolne, długotrwała choroba

Działając na podstawie art. 229 §4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974r - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014r poz. 1502 z późn. zm.), kieruje na badania lekarskie:

Pana / Panią*
*
(imię i nazwisko)

nr PESEL**

zamieszkałego / zamieszkałą*
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Zatrudnionego / zatrudnioną lub podejmującego / podejmującą prace na stanowisku lub stanowiskach pracy:

.....

określenie stanowiska / stanowisk pracy:***

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku / stanowiskach - należy wpisać nazwę czynnika / czynników i wielkość / wielkości narażenia****:

I. Czynniki fizyczne:

- | | | |
|--|---------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> hałas | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> ultradźwięki | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> wibracja miejscowa | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> wibracja ogólna | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie jonizujące: kat. A | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie jonizujące: kat. B | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie i pole elektromagnetyczne | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie nadfioletowe | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie podczerwone | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> promieniowanie laserowe | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> obsługa monitora ekranowego | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> niedostateczne oświetlenie | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> nadmierne oświetlenie | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> mikroklimat gorący | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> mikroklimat zimny | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> zmienne warunki atmosferyczne | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne | czas narażenia..... | pomiary..... |

II. Pyły:

- | | | |
|--|---------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> wymienić jaki pyłek kwiatowy | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> wymienić jaki pyłek nektarowy | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> wymienić jaki | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> wymienić jaki | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> wymienić jaki | czas narażenia..... | pomiary..... |

III. Czynniki chemiczne

- | | | |
|--|---------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> wymienić jaki kwas siarkowy | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> wymienić jaki | czas narażenia..... | pomiary..... |
| <input type="checkbox"/> wymienić jaki | czas narażenia..... | pomiary..... |

IV. Czynniki biologiczne

- wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)
 wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)
 ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)
 pałeczki Brucela abortus bovis
 promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym uczulenie na powietrze
 inne szkodliwe czynniki biologiczne

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

- niekorzystne czynniki psychospołeczne
 - stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi
 - narażenie życia
 - stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
 - monotonia pracy
- kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych kat B
 - wózkiem widłowym
 - ciężkim sprzętem budowlanym
- kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat.....
 - zaś. dla Pracodawcy
 - zaś. dla Wydziału Komunikacji
- kierowca samochodu kat. B
- praca z bronią
- praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej
 - rodzaj.....
- praca na wysokości
 - do 3 metrów
 - powyżej 3 metrów
 - praca na masztach/wieżach
- praca w wykopach (doły, rowy):
 - do 3 metrów
 - powyżej 3 metrów
- praca zmianowa
- praca fizyczna
- praca w wymuszonej pozycji
- praca w słuchawkach
- praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn
- praca wymagająca stalego i długotrwałego wysiłku głosowego
- praca w warunkach PPN
- praca w pobliżu urządzeń elektroenergetycznych
- praca przy urządzeniach elektroenergetycznych
- praca biurowa
- praca siedząca

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

.....
(podpis pracodawcy)

Rejestracja:

Aby zarezerwować termin badań, proszę się skontaktować z infolinią pod numerem tel.

Proszę mieć przy sobie skierowanie, aby umówić się na odpowiednie badania.

Objaśnienia:

* Niepotrzebne skreślić

** W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL - seria i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy - data urodzenia.

*** Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonania.

**** Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności:

1) Wydanie na podstawie:

a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r - Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,

b) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r - Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych

c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r - Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia

d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r - Kodeks pracy dotyczące wykazu najważniejszych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy

e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r - Prawo atomowe (Dz. U. z 20014 r poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego.

2) Załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 68, poz. 332 z późn. zm.)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

Załącznik nr 6 do umowy – Cennik Świadczeń.

[Zgodnie z ofertą Wykonawcy po aukcji/negocjacjach]

Załącznik nr 7 do umowy – Wzór wykazu osób, u których wykonano badania wstępne rozliczane poza opłatą ryczałtową**Wykaz osób, u których wykonano badania wstępne rozliczane poza opłatą ryczałtową:**

| LP | IMIĘ | NAZWISKO | PESEL | NAZWA USŁUGI MEDYCZNEJ (wg. słownika) | KOD USŁUGI MEDYCZNEJ (wg. słownika) | DATA WYKONANIA USŁUGI MEDYCZNEJ | CE |
|----|------|----------|-------|---|---|---------------------------------|----|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

Załącznik nr 8 do umowy – Wzór Karta badania do celów leczenia profilaktycznego**KARTA BADANIA**1) DLA CELÓW LECZNICTWA PROFILAKTYCZNEGO
ZGODNIE Z ZUZP

Nazwisko i imię Rok urodzenia

Adres

I. WYWIAD (główne dolegliwości, początek i przebieg choroby, dotychczasowe leczenie, nawyki):

.....

.....

.....

II. ROZPOZNANIE (choroba zasadnicza):

III. SCHORZENIA WSPÓLISTNIEJĄCE:

.....

IV. BADANIE PRZEDMIOTOWE: waga wzrost

1. Skóra i węzły chłonne obwodowe:

2. Układ oddechowy:

.....

3. Układ krążenia : wydolny - niewydolny*) ciśnienie krwi tętno/min.

.....

.....

4. Układ ruchu oraz ocena stopnia samodzielności i samoobsługi:

.....

5. Układ nerwowy i narządów zmysłów :

.....

.....

Data

.....

Pieczęć i podpis lekarza

*) niepotrzebne skreślić

✂ ----- odcinek dla komórki socjalnej -----

Wypełnia lekarz medycyny pracy :**Nazwisko i imię**

Stwierdzam u pacjenta**):

1. chorobę zawodową / wywołaną wypadkiem przy pracy,
2. objawy choroby zawodowej,
3. chorobę kwalifikującą do leczenia sanatoryjnego,
4. brak chorób kwalifikujących do leczenia sanatoryjnego - pobyt w ramach urlopu wypoczynkowego.

.....

Data

.....

Pieczęć i podpis lekarza

**) właściwe podkreślić

Załącznik nr 8 do umowy – Wzór Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (DPA)**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

(„Umowa”)

zawarta w Poznaniu dnia r. pomiędzy:

.....

w dalszej części Umowy zwaną „.....”,

reprezentowaną przez

.....

.....

a

[nazwa procesora] [sp. z o.o.] z siedzibą w (00-000), przy ul. ..., wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy, ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS ..., NIP: ..., o kapitale zakładowym w wysokości ... złotych,

w dalszej części Umowy zwaną „**Procesorem**” lub „**Zleceniodawcą**”

reprezentowaną przez:

.....

.....

dalej łącznie zwanymi „**Stronami**”.**1. POSTANOWIENIA OGÓLNE****1.1. Strony oświadczają, że**

- a) są związane umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach abonamentu medycznego (dalej: **Umowa Główna**);
- b) wykonując na rzeczczynności niezbędne do udzielania pacjentom Świadczeń Dodatkowych, Procesor przetwarzać będzie dane osobowe pracowników przekazane w Wykazie Pacjentów zgodnym ze wzorem wskazanym w załączniku 1b do Umowy Główniej, zwane dalej „**Danymi Osobowymi**”.

1.2. oświadcza, że w stosunku do Danych Osobowych pełni funkcję administratora danych osobowych w rozumieniu art. 4 ust. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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), zwanego dalej „**RODO**”).

1.3. Na mocy Umowy, powierza Procesorowi przetwarzanie Danych Osobowych, a Procesor zobowiązuje się przetwarzać te dane w sposób zapewniający spełnienie wymogów określonych w RODO, innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego i Umowie.

1.4. Powierzenie przetwarzania Danych Osobowych obejmuje następujące dane: imię, nazwisko, datę urodzenia, numer PESEL, adres zamieszkania, płeć, numer telefonu i adres e-mail.

1.5. Celem przetwarzania danych przez Procesora jest zebranie i przekazanie Danych Osobowych do

w formie uzgodnionej przez Strony w Umowie Głównej, ich archiwizacji (w tym w formie kopii zapasowych), aktualizacji oraz wykonaniu w imieniu obowiązku informacyjnego.

- 1.6. Procesor będzie przetwarzał dane powierzone mu na podstawie Umowy przez czas niezbędny do osiągnięcia celu przetwarzania, lecz nie dłużej, niż czas trwania Umowy. Po osiągnięciu celu Umowy Procesor, zależnie od decyzji, usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba, że Procesor zobowiązany jest do dalszego przetwarzania Danych Osobowych w oparciu o obowiązujące przepisy prawa.

2. ZASADY PRZETWARZANIA

- 2.1. Procesor, w celu zabezpieczenia powierzonych do przetwarzania Danych Osobowych, zobowiązuje się podjąć środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. W szczególności obejmuje to środki, o których mowa w artykułach 24 oraz 32 RODO, w szczególności:
- 2.2. Procesor w szczególności zobowiązuje się:
 - a. zapewnić, by osoby upoważnione do przetwarzania Danych Osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy;
- 2.3. Procesor niezwłocznie zawiadomi o zgłoszeniu przez jakąkolwiek osobę lub organ władzy publicznej uwag, zastrzeżeń, wniosków lub o wszczęciu postępowania w odniesieniu do Danych Osobowych powierzonych na podstawie Umowy.
- 2.4. ma prawo kontroli, czy przetwarzanie powierzonych Danych Osobowych jest zgodne z postanowieniami Umowy i przepisami prawa dotyczącymi przetwarzania Danych Osobowych, a w szczególności z przepisami RODO. W celu wykonania tego postanowienia Procesor zobowiązuje się na żądanie udzielić wszelkich informacji lub złożyć pisemne wyjaśnienia dotyczące przetwarzania Danych Osobowych przez Procesora.
- 2.5. Strony ustalają, że podczas realizacji Umowy będą ze sobą ściśle współpracować, informując się wzajemnie o wszystkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na wykonanie Umowy. Procesor, biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw dotyczących informacji, dostępu do jej danych, sprostowania danych, usunięcia danych oraz innych praw wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
- 2.6. Procesor nie będzie przekazywał Danych Osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej – chyba że obowiązek taki nakłada na niego prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu Procesor podlega; w takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania danych Procesor poinformujeo tym obowiązku prawnym.

3. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

- 3.1. Procesor jest odpowiedzialny wobec z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania postanowień Umowy.
- 3.2. W przypadku naruszenia przez Procesora przepisów RODO lub innych obowiązujących aktów prawnych, Procesor ponosi odpowiedzialność za naruszenie ochrony Danych Osobowych na zasadach określonych w RODO w szczególności w art. 82 i 83, oraz na zasadach określonych w przepisach prawa krajowego dotyczących ochrony Danych Osobowych.
- 3.3. Za działania lub zaniechania osób i podmiotów, którymi Procesor posługuje się przy wykonaniu Umowy, Procesor odpowiada jak za własne działania lub zaniechania. Procesor zobowiąże te osoby do przetwarzania

powierzonych danych zgodnie z RODO i Umową, oraz zabezpieczenia przetwarzanych danych w sposób określony w Umowie.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 4.1. Strony zawierają Umowę na czas określony, odpowiadający okresowi obowiązywania Umowy Głównej.
- 4.2. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.
- 4.3. Zmiana Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 4.4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy RODO oraz Kodeksu cywilnego.
- 4.5. Spory związane z wykonywaniem niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Procesora.
- 4.6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....

Procesor