



UNIWERSYTECKIE CENTRUM MEDYCYN Y MORSKIEJ I TROPIKALNEJ
ul. POWSTANIA STYCZNIOWEGO 9B, 81-519 GDYNIA

NIP: 5862111567, REGON: 192953946

www.ucmmi t.gdynia.pl

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (dalej SWZ)

na postępowanie pn.:

**„UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARSKICH W RAMACH
KONTRAKTU Z NFZ”**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, dotyczące świadczenia zdrowotnego, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, prowadzone jest w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami .

Gdynia, dnia 02.07.2024r.

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b,
NIP:5862111567, REGON:192953946,
nr telefonu: 58 6998518, 586998423, 58 6998506
e-mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl
strona internetowa prowadzonego postępowania: https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia
<https://platformazakupowa.pl/transakcja/944560>
Godziny pracy administracji: 7:30-15:05

II. ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia
<https://platformazakupowa.pl/transakcja/944560>

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej.
2. Podstawa prawna prowadzenia postępowania: ustawa z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, (tj. Dz.U. 2023 r. poz. 1605 ze zm.).
3. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, dotyczące świadczenia zdrowotnego, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, prowadzone jest w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy, o wartości mniejszej niż progi unijne, tj. równowartości kwoty 750 000 euro, związku z art. 359 pkt 2 Pzp.
4. Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.
5. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

IV. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z MOŻLIWOŚCIĄ PROWADZENIA NEGOCJACJI

1. W przypadku, gdy zamawiający nie prowadzi negocjacji, dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty spośród niepodlegających odrzuceniu ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
2. Zamawiający może zaprosić wykonawców do negocjacji ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, jeżeli nie podlegały one odrzuceniu. W takim przypadku Zamawiający nie ogranicza liczby wykonawców, których zaprosi do negocjacji ofert stosując kryteria oceny ofert. Jeżeli zamawiający będzie prowadzić negocjacje, w zaproszeniu do negocjacji wskaże miejsce, termin i sposób prowadzenia negocjacji, a także również kryteria oceny ofert, w ramach których będą prowadzone negocjacje w celu ulepszenia treści ofert.

V. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH W RAMACH KONTRAKTU Z NFZ.**
CPV: 85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki
85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne
85112200-9 Usługi leczenia ambulatoryjnego
85111000-0 Usługi Szpitalne,

85100000-0 Usługi Ochrony Zdrowia

- Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić dyspozycyjność do UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH w ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARSKICH w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych oraz w Klinice Chorób Zawodowych i Wewnętrznych, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.
- Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ.
- Miejscem świadczenia usługi jest siedziba Zamawiającego przy ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia.

VI. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

- Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w ramach 3 pakietów:
PAKIET 1
UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARSKICH, w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych, przewidywana liczba godzin: 300
PAKIET 2
UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARSKICH, w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych, przewidywana liczba godzin: 300
PAKIET 3
UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARSKICH, w Klinice Chorób Zawodowych i Wewnętrznych, przewidywana liczba godzin: 360
Składanie ofert na pojedyncze pozycje w ramach pakietu jest niedopuszczalne.
- Z uwagi na szacunkowe określenie ilości przedmiotu zamówienia, może ulec ona zmniejszeniu bądź zwiększeniu w zależności od rzeczywistych potrzeb diagnostycznych pacjentów Zamawiającego - maksymalnie o 25%, zgodnie z zapisami wzoru umowy.

VII. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 215 UST 1 PKT 7 USTAWY

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 215 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.

VIII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- Okres realizacji zamówienia: od dnia **podpisania umowy** do dnia **31.12.2024 roku**.
- Przedmiot zamówienia – czynności pielęgniarskie muszą być świadczone w siedzibie Zamawiającego w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych w systemie całodobowego zabezpieczenia opieki medycznej, zgodnie z ustalonym harmonogramem czasu pracy.

IX. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Pzp. oraz **art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835)**.

X. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących:
 - uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej:

udowodnią posiadanie:

– prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymagany warunek musi być spełniony przez jednego z Wykonawców,

- Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTA składają oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, (załącznik nr 1 do SWZ).

XI. OŚWIADCZENIA SKŁADANE WRAZ Z OFERTA

- Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Pzp. oraz **art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835)** według wzoru, stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z ubiegających się o udzielenie zamówienia wykonawca. Oświadczenie te może być złożone przez pełnomocnika, jednakże musi dotyczyć wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

INNE, NIEZBĘDNE DOKUMENTY DO OFERTY:

- Formularz OFERTA, wg wzoru Zamawiającego, o treści odpowiadającej załącznikowi nr 1 do SWZ.
- Pełnomocnictwo zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- Dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, jeżeli Wykonawca zastrzega w ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

XII. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

- Komunikacja w przedmiotowym postępowaniu, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym a wykonawcą, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej pod adresem:
https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia
<https://platformazakupowa.pl/transakcja/944560>
- Korzystanie z Platformy jest bezpłatne. Podgląd i pobieranie dokumentów zamówienia nie wymaga logowania.
- Za datę wpływu ofert, informacji, dokumentów lub oświadczeń, przyjmuje się datę ich wczytania na Platformie lub poczcie elektronicznej.
- Wykonawca, za pośrednictwem Platformy, może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia. Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów do ilości 10 plików lub spakowanych folderów (pliki można spakować) przy maksymalnej wielkości 150 MB.
- Zamawiający dopuszcza składanie pytań drogą e-mailową, na adres: dzp@ucmmit.gdynia.pl, ze wskazaniem w tytule wiadomości numeru postępowania. Maksymalna wielkość załączonego pliku do pojedynczej wiadomości: 30 MB.
- Zamawiający zaleca przekazywanie pytań również w formie edytowalnej.**
- Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków

- komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 poz. 2452) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 poz. 2415 z późn.zm.).
8. W przypadku zastosowania kwalifikowanego podpisu elektronicznego Zamawiający zaleca podpisywanie dla dokumentów:
 - a) w formacie „pdf” zaleca się podpis formatem PAdES,
 - b) dla dokumentów w formacie innym niż „pdf” zaleca się podpis formatem XAdES.
 9. W przypadku zastosowania podpisu zaufanego :
 - a) którego efektem jest powstanie pliku .xml wielkość tego pliku po podpisaniu nie może przekraczać 10 MB,
 - b) dla dokumentów w formacie „pdf” zaleca się podpis formatem PAdES (podpisany plik ma rozszerzenie .pdf),
 - c) dokumenty w formacie innym niż „pdf” zaleca się podpisywać formatem XAdES (podpisany plik ma rozszerzenie .xml).
 10. W przypadku korzystania z wariantu składania podpisów zewnętrznych konieczne jest załączenie na Platformę odpowiedniej pary plików, tj. pliku podpisywanego oraz pliku zawierającego podpis.
 11. Niezbędne wymagania sprzętowo – aplikacyjne umożliwiające pracę na platformie zakupowej pod adresem https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia tj.:
 - stały dostęp do sieci Internet,
 - zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa; w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 11.0 lub Firefox ver.46 i późniejsze lub Chrome ver. 45 i późniejsze lub Opera ver. 37 i późniejsze,
 - włączona obsługa JavaScript,
 - oprogramowanie służące do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
 - zainstalowany program Acrobat Reader lub inny umożliwiający obsługę formatów pdf.
 12. Dopuszczalne formaty przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, xml, .xls, .xlsx, .jpg, .zip, lub .rar , przy czym zaleca się wykorzystywanie plików w formacie .pdf
 - a) maksymalny rozmiar pojedynczego pliku to 150 MB,
 - b) informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych tj.:
 - oferta załączona przez Wykonawcę na Platformie i zapisana nie jest widoczna dla Zamawiającego, ponieważ w systemie widnieje jako zaszyfrowana. Możliwość otwarcia oferty dostępna jest dopiero po upływie terminu składania ofert,
 - oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do dokumentu elektronicznego datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss).
 13. Instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej dotyczące w szczególności logowania, pobrania dokumentacji, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, złożenia oferty oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy Zakupowej znajdują się w zakładce „**Instrukcje dla Wykonawców**” na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
 14. W sprawach technicznych związanych z obsługą platformy należy korzystać z pomocy Centrum Wsparcia Klienta, które udzieli wszelkich informacji związanych z procesem składania ofert, rejestracji czy innych aspektów technicznych platformy. Centrum Wsparcia Klienta dostępne jest codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 17.00 pod nr tel. 22 101 02 02.

XIII. OSOBY UPRAWNIONE DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Agnieszka Korolczuk – adres e-mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl;

XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 1) Wykonawca jest związany ofertą do dnia **08.08.2024 r.**
- 2) Pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

XVI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1) Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
- 2) Ofertę sporządza się w języku polskim.
- 3) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 4) **Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**
- 5) Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia.
- 6) Oferta musi być podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej wykonawcy lub pełnomocnika. W przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawcy ci składają jedną ofertę, która musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- 7) W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik do oferty musi być załączone pełnomocnictwo, lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawcy.
- 8) **Inne dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 poz. 2415 z późn. zm.) składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formie pisemnej lub w formie dokumentowej, w zakresie i w sposób określony w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 poz. 2452).**
- 9) Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie ich odtajnieniem.

XVII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać za pośrednictwem Platformy zakupowej Open Nexus;
<https://platformazakupowa.pl/transakcja/944560>
2. Termin składania ofert upływa w dniu **10.07.2024r.** o godz. 10.00

3. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina złożenia ofert na Platformie.

XVIII. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10.07.2024r. o godz. 10.15.**
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
4. Zamawiający informuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
5. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
6. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp.

XIX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena oferty i ceny jednostkowe określone w formularzu „Oferta” muszą być wyrażone w złotych polskich (PLN), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w wartości netto i brutto na pakiety wybrane przez Wykonawcę.
2. Cena oferty na wybrane przez Wykonawcę pakiety winna być obliczona zgodnie z tabelą w formularzu OFERTA.
3. Wykonawcy zobowiązani są do zaokrąglenia cen do pełnych groszy, czyli do dwóch miejsc po przecinku, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
4. Wykonawca zobowiązany jest zaoferować cenę jednoznaczną. Zaoferowanie ceny wariantowej wyrażonej w „widełkach cenowych” lub zawierającej warunki i zastrzeżenia spowoduje odrzucenie oferty.
5. Cena oferty na pakiety wybrane przez Wykonawcę musi obejmować całkowity koszt usługi przedmiotu zamówienia oraz wszelkie koszty towarzyszące, konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu świadczenia usługi, a także uwzględniać wszystkie czynności związane z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu zamówienia, w szczególności koszty ubezpieczenia, osobowe i organizacyjne, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia oraz należny podatek VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, z zastrzeżeniem ppkt 8 niniejszego rozdziału. Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.
6. Wykonawca składając ofertę, zobowiązany jest:
 - a) poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
 - b) wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,
 - c) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
 - d) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

W przypadku niezłożenia przedmiotowej informacji Zamawiający przyjmie, że złożono ofertę, której wybór nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług - Oświadczenie wpisane na druku **załącznika nr 1 do SWZ** - Formularz OFERTA.

XX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

XXI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona badania i oceny ofert. Każdy pakiet będzie oceniany oddzielnie. Wykonawca określi cenę na każdy pakiet oddzielnie w formularzu Oferta
2. Ocenie będą podlegały oferty niepodlegające odrzuceniu.
3. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę na podstawie kryteriów oceny ofert określonych poniżej
4. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna liczba punktów jaką może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt
5. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami oceny ofert i ich wagami. Wagę kryteriów oceny ofert ustala się w sposób punktowy.

cena oferty brutto – 60

jakość – 10

kompleksowość - 10

dostępność – 10

ciągłość – 10

Punkty będą przyznawane wg następującej zasady:

KRYTERIUM – cena oferty brutto:

Najniższa cena otrzyma 60 punktów.

W pozostałych przypadkach liczba punktów za cenę będzie obliczana według następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów za cenę} = \frac{\text{cena oferowana minimalna brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 60$$

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku, tj. poprzez odcięcie trzeciej i następnych cyfr po przecinku, trzecia i następne cyfry po przecinku nie będą brane pod uwagę zgodnie z ww. wymogami obliczenia ceny

KRYTERIUM – jakość

Zamawiający przyzna:

10 pkt za posiadanie specjalizacji zgodnej z profilem Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych lub Kliniki Chorób Zawodowych i Wewnętrznych (internistycznej lub zachowawczej lub geriatrycznej)

0 pkt za brak specjalizacji

W tym zakresie Wykonawca zobowiązany jest wypełnić pkt 3 w OFERTA Załącznik nr 1 do SWZ, aby poniższe informacje były jednoznaczne dla Zamawiającego celem dokonania oceny.

KRYTERIUM – kompleksowość

Zamawiający przyzna:

10 pkt za zaoferowanie udzielania świadczeń zdrowotnych 50 godz. w miesiącu i powyżej (dotyczy pakietu 1 i 2) oraz 60 godz. w miesiącu i powyżej (dotyczy pakietu 3)

0 pkt za zaoferowanie udzielania świadczeń zdrowotnych poniżej 50 godz. w miesiącu (dotyczy pakietu 1 i 2) oraz poniżej 60 godz. w miesiącu (dotyczy pakietu 3)

W tym zakresie Wykonawca zobowiązany jest wypełnić pkt 3 w OFERTA Załącznik nr 1 do SWZ, aby poniższe informacje były jednoznaczne dla Zamawiającego celem dokonania oceny.

KRYTERIUM – dostępność

Zamawiający przyzna:

10 pkt za dopuszczalność zmiany harmonogramu czasu pracy

0 pkt za brak dopuszczalność zmiany harmonogramu czasu pracy

W tym zakresie Wykonawca zobowiązany jest wypełnić pkt 3 w OFERTA Załącznik nr 1 do SWZ, aby poniższe informacje były jednoznaczne dla Zamawiającego celem dokonania oceny.

KRYTERIUM – ciągłość

Zamawiający przyzna:

10 pkt za realizację dla UCMMiT usługi na podstawie umowy w dniu złożenia oferty

0 pkt za brak realizacji dla UCMMiT usługi na podstawie umowy w dniu złożenia oferty

W tym zakresie Wykonawca zobowiązany jest wypełnić pkt 3 w OFERTA Załącznik nr 1 do SWZ, aby poniższe informacje były jednoznaczne dla Zamawiającego celem dokonania oceny.

6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.
7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć.

XXII. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 3 do SWZ.

XXIII. INFORMACJE O WYNIKU POSTĘPOWANIA

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający informuje równocześnie wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone
– podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Zamawiający udostępnia niezwłocznie informacje, o których mowa w pkt 1, na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

XXIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający zawrze umowę, z uwzględnieniem art. 577, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w pkt 1, jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę.
3. Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 3 do SWZ.
4. Miejscem zawarcia umowy jest siedziba Zamawiającego. Umowa może być przesłana do podpisu wykonawcy lub przedstawiona do podpisu w siedzibie Zamawiającego w zależności od ustaleń dokonanych przez strony.
5. **Na potwierdzenie oświadczenia zawartego w ust. 1 §4 wzoru umowy:**
Przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć dokument potwierdzający, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy.

6. Przed podpisaniem umowy wykonawca zobowiązany jest przedłożyć potwierdzenie uprawnienia do udzielania czynności pielęgniarских tj. dyplom potwierdzający kwalifikacje i zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza wystawione przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych oraz inne dokumenty potwierdzające niezbędne kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania umowy, tj. orzeczenie o dopuszczeniu do pracy i orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
7. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz do niezwłocznego odesłania podpisanej umowy pocztą kurierską do Zamawiającego (na adres Działu Zamówień Publicznych Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, ul. Powstania styczniowego 9b, 81-519 Gdynia, jednak nie później niż w ciągu 2 dni roboczych od dnia jej otrzymania).
8. Zamawiający zastrzega, że w przypadku zawarcia umowy drogą korespondencyjną, za dzień zawarcia umowy uważa się datę wpisaną przez Zamawiającego w komparycji umowy, a Zamawiający zobowiązuje się w dniu wysyłki oryginału umowy do Wykonawcy, do przesłania drogą e-mailową skanu podpisanej jednostronnie umowy, w której wskazana będzie data jej zawarcia.
9. W przypadku Wykonawców wspólnie, występujących przed dniem zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, dostarczona będzie Zamawiającemu umowa regulująca zasady współpracy uczestników postępowania w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
10. W przypadku Wykonawców występujących w formie spółki cywilnej, przed dniem zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, dostarczona będzie Zamawiającemu umowa spółki cywilnej.
11. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów złożonych w toku postępowania.

XXV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
2. Wykonawcy wspólnie występujący ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego
3. Zamawiający nie przewiduje zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. W przypadku, gdy oferta zawierać będzie propozycje rozwiązań wariantowych – oferta zostanie odrzucona.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
7. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
8. Zamawiający nie zamierza dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
9. Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej jak i ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
10. Zamawiający nie wymaga złożenia oferty w postaci katalogu elektronicznego.
11. W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający nie wymaga zatrudnienia na podstawie stosunku pracy z powodu braku czynności polegających na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 paragrafie 1 z dnia 26 czerwca 1974 r. ustawy Kodeksu pracy.

XXVI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXVII. PODWYKONAWCY

1. Zamawiający dopuszcza możliwość korzystania z usług podwykonawców.
2. Szczegółowe uregulowania dotyczące podwykonawców zamieszczono we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 3 do SWZ.**

XXVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcy przysługują przewidziane w ustawie Pzp środki ochrony prawnej.
2. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
3. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa KIO, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu
4. Szczegółowe zasady określone są w Dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych.

XXIX. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia. Tel: 58 699 85 06 adres e-mail: dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl

Inspektor ochrony danych

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych, na adres e-mail: dane_osobowe@ucmmit.gdynia.pl;

Cel przetwarzania

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej będzie przetwarzać dane osobowe w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zawarcia i wykonania umowy w niniejszym postępowaniu.

Podstawa przetwarzania danych

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (PZP), tj. w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

W przypadku dobrowolnego podania danych niewynikających z przepisów prawa podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu.

Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienie publiczne jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.

Okres przechowywania danych

- Pani/Pana dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego będą przechowywane zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

Ograniczenie dostępu do danych, o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne mogą być podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy lub porozumienia.

Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG)

W związku z jawnością postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Państwa dane mogą być przekazywane do państw z poza EOG z zastrzeżeniem, o którym mowa w punkcie powyżej.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

Prawa osób

Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych. W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- Ponadto, w odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody macie Państwo prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych.

Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XXX. Załączniki do SWZ

Załącznik nr 1 – Formularz „OFERTA”,

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków

Załącznik nr 3 – Wzór umowy

Zatwierdzenie SWZ

OFERTA WYKONAWCY
dla UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**1. Dane dotyczące Wykonawcy:****MIKRO * / MAŁY * / ŚREDNI * / DUŻY * / PRZEDSIĘBIORCA¹**

Nazwa wykonawcy		
Nr PESEL		
Nr PWZ		
Nr REGON		
Nr NIP		
Nr księgi rejestrowej RPWDL (jeśli dotyczy)		
Data wpisu do CEIDG (jeśli dotyczy)		
Nr KRS (jeśli dotyczy)		
Adres pod jakim prowadzona jest działalność	Województwo	
	Powiat	
	Miejscowość	
	Gmina	
	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy - poczta	
Nr telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		
Nr konta bankowego		

¹ Niepotrzebne skreślić

Adres e-mail, z którego Wykonawca będzie wysyłać faktury/rachunki*:

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: tel.; e-mail:.....

2. Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania: (jeśli dotyczy)

imię i nazwisko:

e-mail:.....

nr telefonu.....

3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym, dotyczącym świadczenia zdrowotnego, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, na: „UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH W RAMACH KONTRAKTU Z NFZ”, w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, z fakultatywnymi negocjacjami na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy, o wartości mniejszej niż progi unijne, tj. równowartości kwoty 750 000 euro, związku z art. 359 pkt 2 Pzp, nr sprawy DZ.282.15.2024.TP-fn oferuję udzielanie świadczeń w zakresie czynności pielęgniarских zgodnie z wymogami i warunkami Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę jak niżej:

PAKIET 1

Lp.	Zakres	Przewidywana liczba godzin	Cena (brutto) za 1 godzinę	Całkowita wartość (brutto) zamówienia w okresie obowiązywania umowy	
1	UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH W RAMACH KONTRAKTU Z NFZ W KLINICE KARDIOLOGII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH UCMMiT	300			
RAZEM					
POZOSTAŁE KRYTERIA					
Jakość tak/nie*		Kompleksowość tak/nie*		Dostępność tak/nie*	Ciągłość tak/nie*
HARMONOGRAM PRACY					
Wykaz dni i godzin, w które będą udzielane czynności pielęgniarские					
Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	
Razem godzin w tygodniu					

Wykaz osób i kwalifikacje personelu medycznego, który będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских:

Lp.	Imię i nazwisko osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe w zakresie czynności pielęgniarских
	Nazwisko rodowe: Imiona rodziców:		
	Nazwisko rodowe: Imiona rodziców:		

Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских

PAKIET 2

Lp.	Zakres	Przewidywana liczba godzin	Cena (brutto) za 1 pkt / 1 godzinę	Całkowita wartość (brutto) zamówienia w okresie obowiązywania umowy
1	UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARSKICH W RAMACH KONTRAKTU NFZ W KLINICE KARDIOLOGII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH UCMMiT	300		
RAZEM				
POZOSTAŁE KRYTERIA				
Jakość tak/nie*		Kompleksowość tak/nie*		Dostępność tak/nie*
HARMONOGRAM PRACY				
Wykaz dni i godzin, w które będą udzielane czynności pielęgniarские				
Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Razem godzin w tygodniu				

Wykaz osób i kwalifikacje personelu medycznego, który będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских

Lp.	Imię i nazwisko osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe w zakresie czynności pielęgniarских
	Nazwisko rodowe: Imiona rodziców:		
	Nazwisko rodowe: Imiona rodziców:		

Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских:

PAKIET 3

Lp.	Zakres	Przewidywana liczba godzin	Cena (brutto) za 1 pkt / 1 godzinę	Całkowita wartość (brutto) zamówienia w okresie obowiązywania umowy
1	UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH W RAMACH KONTRAKTU NFZ W KLINICE CHOROÓB ZAWODOWYCH I WEWNĘTRZNYCH UCMMiT	360		
RAZEM				
POZOSTAŁE KRYTERIA				
Jakość tak/nie*		Kompleksowość tak/nie*	Dostępność tak/nie*	Ciągłość tak/nie*
HARMONOGRAM PRACY				
Wykaz dni i godzin, w które będą udzielane czynności pielęgniarских				
Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Razem godzin w tygodniu				

Wykaz osób i kwalifikacje personelu medycznego, który będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских

Lp.	Imię i nazwisko osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe w zakresie czynności pielęgniarских
	Nazwisko rodowe: Imiona rodziców:		
	Nazwisko rodowe: Imiona rodziców:		

Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских:

4. Jestem uprawniony/a do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - tekst jednolity z dnia 07 kwietnia 2023 r. i pozostałych przepisach,.
5. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie i dysponuję odpowiednim potencjałem kadrowym do wykonania niniejszego zamówienia.
6. Posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym zgodnie z aktualnym stanem prawnym.
7. Nie ciąży na mnie orzeczenie sądów powszechnych, ani zawodowych, które uniemożliwiłoby mi realizację zamówienia i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie przygotowawcze, którego wynik mógłby uniemożliwić mi realizację niniejszego zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie czynności pielęgniarских.
8. Przyjmuję do wiadomości, że liczba wykonywanych godzin jest szacunkowa, uzależniona wyłącznie od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza zwiększenie bądź zmniejszenie liczby świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских oraz wartości umowy o 25% w sytuacjach wynikających wyłącznie z zapotrzebowania Zamawiającego, zgodnie z zapisami wzoru umowy.
9. Nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarских.
10. Oświadczam, że nasza/moja* oferta i cena jest prawidłowa i kompletna. Cena oferty brutto w PLN zawiera należny podatek VAT (zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług), wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia, wymagania SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy/poniosę* z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
11. Oświadczam, że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych i art. 5 – 17 Ustawy z 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
12. Oświadczam, że*
 - wybór ww. oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

wybór ww. oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :
Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)(
zaznaczyć „X” odpowiednio)

13. **Wyrażam zgodę na otrzymywanie należności w terminie do 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego/wyrażam zgodę na otrzymywanie należności z dołu na podstawie rachunku wystawionego w miesięcznym okresie rozrachunkowym, w terminie 14 dni od dnia poprawnie złożonego rachunku***

14. **Oświadczam, że:**

- 1) przedmiotowe zamówienie realizować będę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ, w tym określonymi we wzorze umowy,
- 2) usługi realizować będę w terminie zgodnie z zapisami wzoru umowy,
- 3) uważam się za **związanego ofertą do dnia 08.08.2024 r.**,
- 4) zapoznałem się treścią SWZ, uzyskałem wszystkie niezbędne do złożenia oferty informacje i nie wnoszę do SWZ żadnych uwag,
- 5) akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 6) wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do Oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
- 7) jestem w stanie przedstawić wymagane oświadczenia i dokumenty na żądanie Zamawiającego bez zbędnej zwłoki.

15. **Przedmiot zamówienia zrealizuję/zrealizujemy:**

siłami własnymi *

siłami własnymi i przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie*: (wypełnić, jeżeli dotyczy)²

Określenie zakresu zamówienia, który będzie realizowany przez podwykonawcę	Nazwa i adres Podwykonawcy jeżeli dotyczy: KRS/ NIP/PESEL	Pakiet

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTA składają oświadczenie, z którego wynika, które elementy zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy, (załącznik nr 1 do SWZ).

16. **Oświadczamy, że**

..... wykona

..... wykona

..... wykona

*dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

17. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA: Oświadczam, że informacje i dokumenty zawarte w odrębnym pliku - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegam, że nie mogą być one udostępniane. W załączeniu dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.***

18. **Oświadczam, że zapoznałam/łem się z „Klauzulą informacyjną dotyczącą Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO)”, o której mowa w SWZ i oświadczam, że:**

² W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (jeżeli są już znani.)

-
- a) Znam i przestrzegam wszelkich obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w tym przepisów 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) – dalej: „**RODO**”;
 - b) Wypełniłam/łem obowiązki informacyjne przewidziane w artykule 13 lub artykule 15 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³;
 - c) Przekazywane przeze mnie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z niniejszym postępowaniem.
19. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z odpowiedzialnością karną, o której mowa w art. 297 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.
20. **Załączniki - oświadczenia i dokumenty:**
- a) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału
 - b) Pełnomocnictwo*
 - c) Dokumenty potw., że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*

.....
podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

* *niepotrzebne skreślić*

³ w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO wykonawca nie składa oświadczenia, o którym mowa w pkt 2 (należy je przekreślić).

Wykonawca/Wykonawcy:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE
o NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU,
SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami pn. „**UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH**” oświadczam, że:

na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp:

- 1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych
- 2) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt X pkt 1 SWZ.

oraz

zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 - 10 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

Ponadto, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie **art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).**

.....
podpis Wykonawcy / Pełnomocnika