



The Programme is co-financed by the
European Union



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

Kętrzyn, 2013-12-20

ZATWIERDZAM : Wójt Sławomir Jarosik

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

NA USŁUGI

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013, poz. 907) zwanej dalej „ustawą”,

NA ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY ZDROWIA W GMINIE KĘTRZYN.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Nazwa Zamawiającego: **Gmina Kętrzyn**
REGON: **510742876**
NIP: **742-219-26-00**
Miejscowość **Kętrzyn**
Adres: **ul.Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, woj. warm. - maz.**
Strona internetowa: **www.gminaketrzyn.pl**
Godziny urzędowania: **poniedziałek-piatek, w godz. 7:00 – 15:00**

Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy adresować:

**Urząd Gminy Kętrzyn
ul. Kościuszki 2
11-400 Kętrzyn**



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84 .2013*

SPIS TREŚCI:

<u><i>Tryb udzielenia zamówienia publicznego oraz miejsca, w których zostało zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu</i></u>	<u><i>3</i></u>
<u><i>Rozdział 1. Opis przedmiotu zamówienia</i></u>	<u><i>4</i></u>
<u><i>Rozdział 2. Oferty częściowe</i></u>	<u><i>4</i></u>
<u><i>Rozdział 3. Oferty wariantowe</i></u>	<u><i>4</i></u>
<u><i>Rozdział 4. Termin wykonania zamówienia</i></u>	<u><i>5</i></u>
<u><i>Rozdział 5. Informacja o podwykonawcach</i></u>	<u><i>5</i></u>
<u><i>Rozdział 6. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie</i></u>	<u><i>5</i></u>
<u><i>Rozdział 7. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej</i></u>	<u><i>6</i></u>
<u><i>Rozdział 8. Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego</i></u>	<u><i>6</i></u>
<u><i>Rozdział 9. Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków</i></u>	<u><i>7</i></u>
<u><i>Rozdział 10. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków w niniejszym postępowaniu</i></u>	<u><i>8</i></u>
<u><i>Rozdział 11. Wymagania dotyczące wadium</i></u>	<u><i>10</i></u>
<u><i>Rozdział 12. Termin związania ofertą</i></u>	<u><i>10</i></u>
<u><i>Rozdział 13. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osoby uprawnionej do porozumiewania się z Wykonawcami</i></u>	<u><i>11</i></u>
<u><i>Rozdział 14. Opis sposobu przygotowania ofert</i></u>	<u><i>12</i></u>
<u><i>Rozdział 15. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert</i></u>	<u><i>14</i></u>
<u><i>Rozdział 16. Opis sposobu obliczania ceny</i></u>	<u><i>15</i></u>
<u><i>Rozdział 17. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert</i></u>	<u><i>15</i></u>



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84 .2013*

<u><i>Rozdział 18. Informacje o formalnościach, jakie zostaną dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego</i></u>	<u><i>16</i></u>
<u><i>Rozdział 19. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy</i></u>	<u><i>16</i></u>
<u><i>Rozdział 20. Istotne postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego</i></u>	<u><i>16</i></u>
<u><i>Rozdział 21. Inne informacje</i></u>	<u><i>16</i></u>
<u><i>Rozdział 22. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie</i></u>	<u><i>17</i></u>
<u><i>Rozdział 23. Załączniki do SIWZ</i></u>	<u><i>17</i></u>
<u><i>Załącznik Nr 1 do SIWZ Oświadczenie Wykonawcy</i></u>	<u><i>18</i></u>
<u><i>Załącznik Nr 2 do SIWZ Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z postępowania</i></u>	<u><i>19</i></u>
<u><i>Załącznik Nr 3 do SIWZ Wzór oferty</i></u>	<u><i>20</i></u>
<u><i>Załącznik Nr 4 do SIWZ Wzór umowy</i></u>	<u><i>22</i></u>
<u><i>Załącznik Nr 5 do SIWZ Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania</i></u>	<u><i>25</i></u>

Tryb udzielenia zamówienia publicznego oraz miejsca, w których zostało zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu

1. Postępowanie o udzielanie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego**, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz aktów wykonawczych do ustawy.

2. Miejsce publikacji ogłoszenia o przetargu:



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

- Biuletyn Zamówień Publicznych
- strona internetowa Zamawiającego – www.gminaketrzyn.pl
- tablica ogłoszeń w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego.

Rozdział 1. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę usług ochrony zdrowia na rzecz mieszkańców Gminy Kętrzyn, w zakresie określonym w niniejszej SIWZ.

2. Wymagana specjalizacja – kardiolog :

- a) badania będą wykonywane w gabinecie lekarskim Wykonawcy, znajdującym się w mieście Kętrzyn;
- b) zakres badań kardiologicznych : zamiennie echokardiografia lub próba wysiłkowa;
- c) liczba osób do przebadania – 150;
- d) imienne listy osób do przebadania przekaże Wykonawcy zamawiający w miarę zgłaszania się osób chętnych;
- e) badania będą odbywać się w soboty w terminach uzgodnionych przez zamawiającego z wykonawcą, w miarę zgłaszania się osób chętnych; zamawiający zastrzega sobie możliwość zorganizowania badań w dwóch turach, tj. dla części osób w terminie wcześniejszym i w terminie późniejszym dla pozostałej części osób;
- f) osoby wymagające dalszej diagnostyki lub leczenia otrzymają informację z zaleceniami dalszego postępowania.

3. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

4. CPV : 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia
85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

Rozdział 2. Oferty częściowe

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

Rozdział 3. Oferty wariantowe

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84 .2013*

Rozdział 4. Termin wykonania zamówienia

Od dnia zawarcia umowy, do dnia 2014.05.31.

Rozdział 5. Informacja o podwykonawcach

Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć określoną część prac podwykonawcom zobowiązany jest wskazać w ofercie zakres tych prac.

Rozdział 6. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie:

- 1)ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania;
- 2)zobowiązani są ustanowić Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje pełnomocnictwo do poświadczenia za zgodność z oryginałem wszystkich dokumentów;
- 3)pełnomocnictwo musi wynikać z umowy lub z innej czynności prawnej, mieć formę pisemną; fakt ustanowienia Pełnomocnika musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów, wszelka korespondencja prowadzona będzie z Pełnomocnikiem;
- 4)jeżeli oferta konsorcjum zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający może przed zawarciem umowy wezwać pełnomocnika do przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

2. Składając ofertę wspólnie (art. 23 ustawy) przez dwóch lub więcej Wykonawców należy zwrócić uwagę w szczególności na następujące wymagania:

- a) następujące dokumenty i oświadczenia:
 - formularz oferty (*Załącznik Nr 3 do SIWZ*),



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

- oświadczenie o spełnianiu warunków podanych w art. 22 ust. 1 ustawy (Załącznik Nr 2 do SIWZ),

podpisują wszyscy członkowie konsorcjum lub Pełnomocnik w imieniu całego konsorcjum;

b) następujące dokumenty i oświadczenia:

- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (*Załącznik Nr 5 do SIWZ*),
- listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, albo informację o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej,
składa każdy z członków konsorcjum w imieniu własnym.

Rozdział 7. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty potwierdzające spełnianie wymaganych warunków udziału w postępowaniu zgodnie z zapisami Rozdziału 10 niniejszej SIWZ.

Rozdział 8. Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w złotych polskich [PLN].



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

Rozdział 9. Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy oraz spełniają warunki udziału określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

warunek będzie spełniony, jeżeli :

- z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

warunek będzie spełniony, jeżeli:

- z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym;

warunek będzie spełniony, jeżeli:

- z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek;

4) dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

warunek będzie spełniony jeżeli:

- z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek oraz wykonawca wykaże, że **dysponuje osobą posiadającą prawo wykonywania zawodu lekarza w wymaganej dla danej części zamówienia specjalizacji**, z tym że osoba ta nie może być:

a) zawieszona w prawie wykonywania zawodu ani ograniczona w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub przepisów o izbach lekarskich,

b) pozbawiona możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego w postaci zakazu wykonywania zawodu albo zawieszona w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

5) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

warunek będzie spełniony jeżeli:

- z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek oraz wykonawca wykaże, że **posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych lub ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej lekarzy.

2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły „spełnia - nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach (wymaganych przez Zamawiającego i podanych w SIWZ) dołączonych do formularza oferty.

Rozdział 10. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, które wykonawca zobowiązany jest złożyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu.

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania - Wykonawca **składa oświadczenia**, których wzór stanowi Załącznik Nr 1 i 5 do niniejszej SIWZ.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający żąda następujących dokumentów:

- **aktualnego odpisu** z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawionego **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

3. W celu wykazania spełnienia warunku dysponowania przez Wykonawcę osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zamawiający żąda następujących dokumentów:

- **oświadczenie** stwierdzające, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w specjalizacji wymaganej dla danej części zamówienia.

4. W celu wykazania spełnienia warunku znajdowania się przez Wykonawcę w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia, zamawiający żąda następujących dokumentów :

- **opłacona polisa**, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych lub potwierdzający, że Wykonawca posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lekarzy.

5. Wykonawca, wraz z ofertą, składa **listę podmiotów** należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

6. Wykonawca, w myśl art. 26 ust. 2b ustawy, **może polegać** na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest **udowodnić** zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, **przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, określające zakres udostępnionych zasobów .

7. Zamawiający wzywa wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84 .2013*

albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

8. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych w ust. 2 składa dokumenty zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. 2013, poz. 231/, potwierdzające że:
- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Rozdział 11. Wymagania dotyczące wadium

Przystępując do niniejszego postępowania każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości : **nie wymagane.**

Rozdział 12. Termin związania ofertą

1. Wykonawca składając ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z dniem wskazanym jako termin składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Jeżeli wadium było wymagane zgodnie z zapisami Rozdz. 11, przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

4. Wniesienie środków ochrony prawnej po upływie terminu składania ofert zawiesza bieg terminu związania ofertą do czasu ich rozstrzygnięcia.

Rozdział 13. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osoby uprawnionej do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Jeżeli w niniejszej SIWZ nie zastrzeżono formy szczególnej, wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie :
 - pisemnej,
 - faksem (nr 89 7512746),
 - drogą elektroniczną (adres: zp@gminaketrzyn.pl),
przy czym zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują korespondencję za pomocą faksu lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt jej otrzymania .
3. Wykonawca może zwrócić się do Urzędu Gminy Kętrzyn o przekazanie SIWZ.
4. SIWZ można także odebrać w siedzibie **Urzędu Gminy Kętrzyn, ul. Kościuszki 2,** pok. 17 w godzinach urzędowania Zamawiającego lub otrzymać drogą elektroniczną zgłaszając zapotrzebowanie na adres **Zamawiającego**.
5. Wykonawca może zwracać się do **Zamawiającego** o wyjaśnienie treści SIWZ. Wyjaśnienia zostaną udzielone w terminie określonym w art. 38 ust. 1 pkt 3 ustawy, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający ma prawo zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zmiana może nastąpić w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informacja o tym zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.gminaketrzyn.pl oraz niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ.
Jeżeli w wyniku zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

termin składania ofert i poinformuje o tym wykonawców oraz zamieści informację na stronie internetowej.

7. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami :
Marek Lemieszek, tel. 89 7512474, fax 89 7512746, e-mail: zp@gminaketryn.pl.

Rozdział 14. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Opakowanie i adresowanie oferty:

Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu, uniemożliwiającym zapoznanie się z treścią oferty bez jej otwierania, (np. koperta), zaadresowanym i opisanym:

Nadawca:

Nazwa i adres Wykonawcy .

Adresat:

Urząd Gminy Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn
Oferta na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn (4).
NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM OTWARCIA OFERT :
31.12.2013 r. godz. 10:05

2. Podpisy:

Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez:
osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców w obrocie prawnym zgodnie z danymi ujawnionymi w KRS – rejestrze przedsiębiorców albo w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub przez Pełnomocnika; pełnomocnictwo musi mieć formę pisemną i musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

3. Forma dokumentów i oświadczeń:

1) dokumenty i oświadczenia dołączane, zgodnie z wymogami SIWZ, do formularza oferty składa się w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub Pełnomocnika; **pełnomocnictwa muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych notarialnie za zgodność z oryginałem;**

2) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty;

3) w przypadku dokumentów lub oświadczeń sporządzonych w językach obcych należy dołączyć tłumaczenie na język polski.

4. Tajemnica przedsiębiorstwa:

1) jeżeli według Wykonawcy oferta będzie zawierała informacje objęte tajemnicą jego przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003r. nr 153, poz. 1503, z późn. zm.), muszą one być oznaczone klauzulą NIE UDOSTĘPNIĄĆ–TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA; zaleca się umieścić takie dokumenty na końcu oferty (ostatnie strony w ofercie lub osobno);

2) zastrzeżenie informacji, danych, dokumentów lub oświadczeń nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów prawa spowoduje ich odtajnienie.

5. Informacje pozostałe:

1) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013, poz. 907).

2) Wykonawca **nie może** złożyć kilku ofert; ofertę należy przygotować według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.

3) Oferta musi być sporządzona:

a) w języku polskim,

b) w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

6. Zaleca się, aby:

a) ewentualne poprawki i skreślenia lub zmiany w tekście oferty (i w załącznikach do oferty) były parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającą Pełnomocnictwo;



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84 .2013*

- b) każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami do oferty) była parafowana i oznaczona kolejnymi numerami;
 - c) kartki oferty były spięte (z zastrzeżeniem, że część stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa może stanowić odrębną część oferty);
7. Oferta musi być sporządzona zgodnie ze wzorem załączonym do specyfikacji (wzór stanowi **Załącznik Nr 3** do SIWZ).
8. **Zmiana / wycofanie oferty:**
- a) zgodnie z art. 84 ustawy Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę;
 - b) o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty należy pisemnie powiadomić Zamawiającego, przed upływem terminu składania ofert;
 - c) pismo należy złożyć zgodnie z wymogami podanymi w rozdziale 15 pkt 1 niniejszej SIWZ oznaczając odpowiednio „ZMIANA OFERTY”/„WYCOFANIE OFERTY”;
 - d) do pisma o wycofaniu oferty musi być załączony dokument, z którego wynika prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.
9. **Zwrot oferty bez otwierania**
Ofertę złożoną po terminie składania ofert Zamawiający zwróci niezwłocznie.

Rozdział 15. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć w : **Urząd Gminy Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, pokój nr 16, w terminie do dnia 31.12.2013 roku, do godz. 10:00**
2. **Otwarcie ofert nastąpi w : Urząd Gminy Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, pok.1, dnia 31.12.2013 roku, godz. 10:05.**
3. Wykonawcy mogą być obecni przy otwieraniu ofert.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Otwierając oferty Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także informacje dotyczące cen, terminu wykonania zamówienia, warunków gwarancji i warunki płatności zawartych w ofertach.



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

6. Informacje, o których mowa w pkt 4 i 5 przekazuje się niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli przy otwarciu ofert, na ich wniossek.

Rozdział 16. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca określi cenę oferty, tj. ryczałtowe wynagrodzenie za wykonanie wymaganego zakresu badań u jednej osoby.
2. Cena oferty jest ceną ostateczną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia, w tym m.in. podatek VAT, upusty, rabaty.
3. Jeżeli złożona oferta powodować będzie powstanie obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do oferowanej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział 17. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

Cena ofertowa – znaczenie 100 %.

Do realizacji zamówienia wybrana zostanie oferta niepodlegająca odrzuceniu, która uzyska największą liczbę punktów.

Oferta zawierająca najniższą cenę brutto uzyska za kryterium „cena” 100 pkt .
Pozostałe oferty otrzymają za to kryterium liczbę punktów obliczoną wg wzoru :

$$\frac{C_{\min} \times 100 \text{ pkt}}{C_o}$$

gdzie:

- C_{\min} - najniższa cena brutto spośród ofert niepodlegających odrzuceniu,
 C_o - cena brutto zawarta w ocenianej ofercie.

Cena brutto na potrzeby oceny ofert to :

- a) w przypadku płatników podatku VAT :
 - cena z Vat,
- b) w przypadku wykonawców nie będących płatnikami podatku VAT:
 - cena bez VAT.



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

Rozdział 18. Informacje o formalnościach, jakie zostaną dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Termin i miejsce zawarcia umowy ustali Zamawiający.
2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać zawarta po upływie terminu związania ofertą, jeżeli Zamawiający przekaze wykonawcom informację o wyborze oferty przed upływem terminu związania ofertą, a Wykonawca wyrazi zgodę na zawarcie umowy na warunkach określonych w złożonej ofercie.

Rozdział 19. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia wykonania umowy.

Rozdział 20. Istotne postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

Wzór umowy stanowi **Załącznik Nr 4** do SIWZ.

Rozdział 21. Inne informacje

1. Nie przewiduje się:
 - 1) zawarcia umowy ramowej,
 - 2) ustanowienia dynamicznego systemu zakupów,
 - 3) wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013, poz. 907) wraz z przepisami wykonawczymi.
3. Zamówienie współfinansowane z : Program Litwa -Polska - Rosja 2007-2013, Projekt „ Zdrowie jest najważniejsze – profilaktyka zdrowotna mieszkańców Rejonu Oziersk i Gminy Kętrzyn” .



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

Rozdział 22. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.
2. Środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

Rozdział 23. Załączniki do SIWZ

Integralną część niniejszej specyfikacji stanowią następujące załączniki :

<i>Załącznik Nr 1</i>	<i>Wzór oświadczenia, o którym mowa w Rozdz. 10 pkt 3 SIWZ</i>
<i>Załącznik Nr 2</i>	<i>Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych</i>
<i>Załącznik Nr 3</i>	<i>Wzór oferty</i>
<i>Załącznik Nr 4</i>	<i>Wzór umowy</i>
<i>Załącznik Nr 5</i>	<i>Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania</i>



The Programme is co-financed by the
European Union



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

ZALĄCZNIK NR 1 DO SIWZ. WZÓR OŚWIADCZENIA (ZGODNIE Z ROZDZ. 10 PKT 3 SIWZ)

Nazwa i adres wykonawcy
(pieczęć)

Wykonawca (nazwa i adres)

.....

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na :

na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn

oświadczam/my, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają **prawo wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w specjalizacji**

(określić specjalizację)

....., dn. ____ . ____ . ____ r.

.....
*Imię i nazwisko oraz podpis osób
uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy*



The Programme is co-financed by the
European Union



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Wykonawca/wykonawcy.....
.....
.....
(nazwa i adres)

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na :

na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn,
oświadczam/my, że zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013, poz.907) :

1. Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. Posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. Dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

....., dn. ____ . ____ . ____
(data)

.....
*Imię i nazwisko oraz podpis osób
uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy*



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84 .2013*

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ. WZÓR OFERTY

Nazwa i adres wykonawcy

(pieczęć)

**Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2
11-400 Kętrzyn**

OFERTA

(formularz oferty)

Nazwa i adres WYKONAWCY :

.....
.....
.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję (jeżeli inny niż powyżej):

.....

numer telefonu:

numer faksu :(jeżeli Wykonawca posiada)

e-mail :(jeżeli Wykonawca posiada)

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na :

świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę ryczałtową - cena ofertowa :

..... **zł brutto** za wykonanie wymaganego zakresu badań u jednej osoby,
słownie brutto :

.....
(podpis wykonawcy)



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

2. Oświadczamy, że:
- 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
 - 2) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
 - 3) akceptujemy wzór umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego;
 - 4) podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia (jeżeli dotyczy):
.....
3. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oferta została złożona na(wpisać liczbę) parafowanych stronach.
5. Wykonawca **jest** ^{1/} **nie jest** ¹ płatnikiem podatku Vat.
6. Do formularza oferty dołączono następujące dokumenty :
- 1) oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych;
 - 2) aktualny odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 3) oświadczenie stwierdzające, że osoby które będą uczytniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w specjalizacji wymaganej dla danej części zamówienia;
 - 4) opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych lub potwierdzający posiadanie ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej lekarzy;
 - 5) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania;
 - 6) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, albo informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.
-

....., dn. ____ . ____ . ____
(data)

.....
Imię i nazwisko oraz podpis osób
uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy

¹ niepotrzebne skreślić



The Programme is co-financed by the
European Union



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.*

Sygnatura akt: RGG.272.80 .2013

Załącznik nr 4 do SIWZ

WZÓR UMOWY



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

UMOWA NR :

zawarta w dniu, w Kętrzynie, pomiędzy:

Gminą Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn
REGON 510742876, NIP 742-219-26-00

reprezentowaną przez:

1. Wójta – Sławomira Jarosika
zwaną dalej **Zamawiającym**,

a

..... REGON, NIP,

zwanym dalej **Wykonawcą**,

reprezentowanym przez:

1.

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013, poz.907) .

§ 1.

Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług ochrony zdrowia na rzecz mieszkańców Gminy Kętrzyn w następującym zakresie (*zakres i zasady zgodnie z SIWZ i ofertą Wykonawcy*) :

.....
CPV: 85100000-0, 85121200-5

§ 2.

Wykonawca oświadcza, że usługi objęte niniejszą umową będą świadczone przez(imię i nazwisko) posiadającą/posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w specjalizacji

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach , z braku możliwości osobistego świadczenia usługi w ustalonym terminie, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zastępstwo przez osobę



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, posiadającą prawo wykonywania zawodu lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i powiadomić o tym fakcie Zamawiającego.

§ 3.

1) Za realizację zamówienia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości będącej iloczynem liczby przebadanych osób i stawkizł brutto (*zgodnie z ofertą Wykonawcy*),

słownie:

W/w stawka jest stawką ryczałtową za wykonanie badań u jednej osoby, w zakresie określonym § 1.

Liczba przebadanych osób, to liczba osób, która potwierdzi wykonanie badania własnoręcznym podpisem na liście przekazanej Wykonawcy przez zamawiającego.

2) W/w stawka wynagrodzenia nie ulegnie zmianie.

3) Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne po zrealizowaniu całego zakresu niniejszej umowy, na podstawie rachunku/faktury wystawionej po upływie terminu realizacji niniejszej umowy, określonego w § 5 niniejszej umowy. W miarę posiadanych środków finansowych zamawiający dopuszcza wcześniejszą częściową wypłatę wynagrodzenia po przebadaniu nie mniej niż 50 % liczby osób, określonej w § 1. Wystawienie rachunku/faktury przed dniem 31.05.2014r. wymaga zgody zamawiającego.

Termin płatności rachunku/faktury - 30 dni od otrzymania.

§ 4.

Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem 30-sto dniowego okresu wypowiedzenia. Wykonawcy przysługuje wówczas wynagrodzenie za zrealizowaną część zamówienia, na zasadach określonych w niniejszej umowie.

§ 5.

Termin realizacji przez Wykonawcę przedmiotu niniejszej umowy - do 2014.05.31

§ 6.

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca okaże dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej.



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84.2013*

§ 7.

1. Zmiana warunków niniejszej umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnego aneksu, z zastrzeżeniem przepisu art. 144 ust.1 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013, poz.907).
2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia, za zgodą stron umowy, zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w zakresie :
 - zwiększenia liczby osób do przebadania w przypadku możliwości sfinansowania tych badań przez zamawiającego.

§ 8.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności Prawa zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.

§ 9.

Załącznik do niniejszej umowy stanowi oferta Wykonawcy z dnia, złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o którym mowa na wstępie niniejszej umowy oraz Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

§ 10.

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający :

Wykonawca :



The Programme is co-financed by the
European Union



*Zamawiający : Gmina Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, tel. 89 7512474, fax 89 7512746
Przetarg nieograniczony na świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn.
Sygnatura akt: RGG.272.84 .2013*

Załącznik nr 5 do SIWZ. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Nazwa i adres wykonawcy.....

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

świadczenie usług ochrony zdrowia w Gminie Kętrzyn,

oświadczam/my, że **nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia** na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013, poz.907).

....., dn.

.....
*Imię i nazwisko oraz podpis osób
uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy*