***Załącznik Nr 1 do SWZ***

# FORMULARZ OFERTY

**dla Centrum Projektów Europejskich w Warszawie**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

Ja/my\* niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………………

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres:

…………………………………………………………………………………………………………… Kraj …………………………………..

REGON ………………………………

NIP: …………………………………..

TEL. ………………………………….

Adres skrzynki ePUAP ……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

*(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Wykonawca jest:

mikro przedsiębiorcą\*

małym przedsiębiorcą\*

średnim przedsiębiorcą\*

*(\*zaznaczyć właściwe)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie dodatkowych usług opieki medycznej dla pracowników Centrum Projektów Europejskich i ich rodzin przez okres 24 miesięcy następujących po podpisaniu umowy, nr postępowania WA.263.12.2021.MW**

1. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium cena** | **Cena brutto za 1 abonament** |
| Pakiet Podstawowy Indywidualny |  |
| Pakiet Podstawowy Partnerski |  |
| Pakiet Podstawowy Rodzinny |  |
| Pakiet Rozszerzony Indywidualny |  |
| Pakiet Rozszerzony Partnerski |  |
| Pakiet Rozszerzony Rodzinny |  |
| **Kryterium dodatkowe usługi medyczne w pakiecie podstawowym poza zakresem minimalnym określonym w OPZ, brak wpisu w kolumnie „Dodatkowe usługi medyczne”, zostanie oceniony na 0 pkt** | **Dodatkowe usługi medyczne** |
| Lekarze specjaliści – proszę wpisać dodatkowe specjalizacje |  |
| Zabiegi ambulatoryjne – proszę wpisać rodzaje zabiegów |  |
| Badania laboratoryjne – proszę wpisać rodzaje badań |  |
| Badania diagnostyczne – proszę wpisać rodzaje badań |  |
| Wizyty domowe 2 wizyty w roku – proszę pisać TAK lub NIE |  |
| Rabat na usługi medyczne nie zawarte w pakiecie i z wykluczeniem usług dodatkowo punktowanych  – proszę wpisać 10% lub 20% |  |
| Profilaktyka stomatologiczna – przegląd stomatologiczny co 6 miesięcy, proszę wpisać TAK lub NIE |  |
| Szczepienia ochronne – przeciwko grypie i tężcowi. Koszt szczepionek i wykonania szczepienia wliczone w koszt pakietu – proszę wpisać TAK lub NIE |  |
| **Kryterium dodatkowe usługi medyczne w pakiecie rozszerzonym poza zakresem minimalnym określonym w OPZ, brak wpisu w kolumnie „Dodatkowe usługi medyczne”, zostanie oceniony na 0 pkt** | **Dodatkowe usługi medyczne** |
| Lekarze specjaliści – należy wpisać dodatkowe specjalizacje |  |
| Zabiegi ambulatoryjne – należy wpisać rodzaje zabiegów |  |
| Badania laboratoryjne – należy wpisać rodzaje badań |  |
| Badania diagnostyczne – należy wpisać rodzaje badań |  |
| Wizyty domowe - nielimitowana ilość w roku kalendarzowym, proszę wpisać TAK lub NIE |  |
| Rabat na usługi medyczne nie zawarte w pakiecie i z wykluczeniem usług dodatkowo punktowanych – proszę wpisać 10% lub 20% |  |
| **Kryterium liczba placówek (własnych i partnerskich)** | **Liczba dostępnych oferowanych przez Wykonawcę placówek\*** |
| Ilość dostępnych placówek świadczących usługi medyczne w Warszawie |  |
| Ilość dostępnych placówek świadczących usługi medyczne w Gdańsku |  |
| Ilość dostępnych placówek świadczących usługi medyczne w Krakowie |  |
| Ilość dostępnych placówek świadczących usługi medyczne w Olsztynie |  |
| Ilość dostępnych placówek świadczących usługi medyczne we Wrocławiu |  |

\*liczba placówek nie może być mniejsza niż wskazana w warunkach udziału w postępowaniu (rozdz. VII SWZ)

1. OŚWIADCZAMY, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy oraz spełniamy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania   
   i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 16.07.2021 r.
5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi   
   w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ,  
   w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. AKCEPTUJEMY Projektowane Postanowienia Umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
8. Przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem/ bez udziału podwykonawców……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (podać nazwę i adres podwykonawcy, o ile znani są na tym etapie postępowania), który/którzy wykona/ją następujący procent zamówienia……..% ( o ile jest znany na tym etapie postępowania.)
9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
10. Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:

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

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

i stanowią potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 125 ust. 3 ustawy PZP.

1. **SKŁADAMY** ofertę na stronach.
2. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
3. ……………………………
4. ……………………………
5. ……………………………

…………….……., dnia

*……………………………….*

***Imię i nazwisko podpisano elektronicznie***

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym   
i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

***Załącznik nr 3 do SWZ***

# Nazwa Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

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

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

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

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

*Odpis z właściwego rejestru dostępny jest pod adresem internetowym (art. 274 ust. 4 uPZP):*

*……………………………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY[[3]](#footnote-3)**

**składane na podstawie art. 125 ust.** 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie dodatkowych usług opieki medycznej dla pracowników Centrum Projektów Europejskich i ich rodzin przez okres 24 miesięcy następujących po podpisaniu umowy, nr postępowania WA.263.12.2021.MW**

prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich (CPE), z siedzibą w Warszawie (02-672), przy ul. Domaniewskiej 39a (NIP: 701-015-88-87, REGON: 141681456)*,* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

…………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt ……………………………. ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………….……., dnia r.

*……………………………….*

***Imię i nazwisko podpisano elektronicznie***

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam(-my) warunki udziału w postępowaniu, dotyczące posiadania zdolności technicznej oraz zawodowej określonej w art. 112 ust. 1 pkt 4 ustawy *z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)*, zwanej dalej „uPzp”.

…………….……., dnia r.

*……………………………….*

***Imię i nazwisko podpisano elektronicznie***

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……., dnia r.

*……………………………….*

***Imię i nazwisko podpisano elektronicznie***

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ** |
| **Projektowane postanowienia umowy** |

**UMOWA nr …..**

zawarta w dniu …., ….., 2021 roku w Warszawie, pomiędzy:

**Skarbem Państwa - państwową jednostką budżetową - Centrum Projektów Europejskich,** z siedzibą w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 39a, 02- 672 Warszawa, posiadającym numer identyfikacji REGON 141681456 oraz NIP 7010158887, reprezentowanym przez:

**Pana Leszka Buller** – Dyrektora Centrum Projektów Europejskich na podstawie powołania na stanowisko z dniem 16 maja 2016 r. przez Ministra Rozwoju,

zwanym w dalszej części **„Zamawiającym”,**

a

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

*zwaną/zwanym* w dalszej części umowy **„Wykonawcą”.**

Zamawiający lub Wykonawca zwani są łącznie **„Stronami”**.

**§ 1**

1. Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oznaczonego nr **WA.263.12.2021.MW,** do którego zastosowanie miała ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.) – *dalej jako: „ustawa pzp”*.
2. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego opieki medycznej dla zadeklarowanych Uprawnionych w formie pakietu (podstawowego lub rozszerzonego) Indywidualnego lub Partnerskiego lub Rodzinnego.
3. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy określa opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1 do umowy – *dalej jako „OPZ”.*
4. Strony wyznaczają następujące osoby uprawnione do kontaktów:
5. ze strony Zamawiającego: …. ;
6. ze strony Wykonawcy …..
7. Definicje stosowane w umowie i OPZ:
8. Pracownik - osoba zatrudniona przez Zamawiającego na podstawie umowy o pracę, mianowania, wyboru, powołania, spółdzielczej umowy o pracę,
9. Pakiet - oznacza pakiet usług medycznych realizowanych w ramach pakietu: Indywidualnego (podstawowego lub rozszerzonego), Partnerskiego (podstawowego lub rozszerzonego), Rodzinnego (podstawowego lub rozszerzonego),
10. Pakiet Indywidualny – oznacza pakiet usług medycznych dla pracownika, o którym mowa w pkt 1,
11. Pakiet Partnerski – oznacza pakiet usług medycznych dla pracownika i małżonka/partnera lub pracownika i 1 dziecka (własne lub przysposobione) do 18 roku życia lub do 26 roku życia, w przypadku młodzieży uczącej się,
12. Pakiet Rodzinny – oznacza pakiet usług medycznych dla pracownika wraz z małżonkiem/partnerem i wszystkimi dziećmi pracownika (własne lub przysposobione) do 18 roku życia lub do 26 roku życia, w przypadku młodzieży uczącej się,
13. Partner – oznacza osobę prowadzącą z Pracownikiem wspólne gospodarstwo domowe, niepozostającą z Pracownikiem w związku małżeńskim, niepozostającą w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa ani przysposobienia. Wskazanie partnera następuje przez pisemne oświadczenie Użytkownika w momencie jego zgłoszenia (na druku deklaracji przystąpienia, zmiany lub innym wskazanym przez Wykonawcę formularzu),
14. Dziecko – dziecko/dzieci własne Pracownika, Współmałżonka albo Partnera, a także dzieci przez nich przysposobione – od pierwszego dnia życia dziecka/dzieci do ukończenia przez nie 18 roku życia albo w przypadku gdy uczy/uczą się w szkole lub szkole wyższej do ukończenia przez nie 26 roku życia;
15. Uprawnieni – pracownicy Zamawiającego, małżonek, partner i dzieci, zgłoszeni przez Zamawiającego do pakietów,
16. Okres/miesiąc rozliczeniowy – oznacza jeden miesiąc kalendarzowy,
17. OPZ – opis przedmiotu zamówienia,
18. Dzień roboczy - każdy dzień od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (Dz. U. 2020 r., poz. 1920).
19. Wykonawca oświadcza, że:
20. jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2021 r. poz. 711 z późn. zm.),
21. dysponuje wykwalifikowanym personelem medycznym oraz zapleczem technicznym gwarantującym należyte wykonanie obowiązków wynikających z umowy,

**§ 2**

Usługa określona w § 1 ust. 2 wykonana zostanie w terminie 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do chwili wyczerpania łącznego wynagrodzenia netto, określonego w § 5 ust.1 Umowy, w zależności od tego, co nastąpi pierwsze.

**§ 3**

1. Zamawiający może aktualizować listę osób Uprawnionych najpóźniej do 25 dnia miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową. *(Sposób aktualizowania listy będzie określony z wybranym Wykonawcą*).
2. Osoba uprawniona może przystąpić do Pakietu w każdym momencie trwania niniejszej umowy, z uwzględnieniem ust. 1.
3. Minimalny okres korzystania z usług medycznych przez osoby Uprawnione wynosi ……miesięcy rozliczeniowych (*wartość zostanie ustalona po wyborze Wykonawcy*), z zastrzeżeniem, Pracowników, których umowa o pracę zakończy się w trakcie trwania tego okresu.
4. Rezygnacja Pracownika z pakietu medycznego jest jednoznaczna z rezygnacją z Pakietu Partnerskiego lub Rodzinnego.
5. Wykonawca jest zobowiązany do nieodpłatnego wydania, na żądanie osób Uprawnionych z pakietów: Indywidualnego, Partnerskiego, Rodzinnego w ramach niniejszej umowy, ich dokumentacji medycznej.
6. Zamawiający dopuszcza realizację usług, objętych niniejszą umową, za pośrednictwem partnerów medycznych Wykonawcy, o ile zostali oni uprzednio wskazani przez Wykonawcę.
7. Wykonawca dołoży wszelkich starań w celu zapewnienia miejsca i terminu realizacji usługi w sposób odpowiadający potrzebom osób Uprawnionych.

**§ 4**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za należyte wykonanie przedmiotu umowy, w tym odpowiedzialność za działania i zaniechania osób, którymi będzie się posługiwał przy realizacji umowy jak za działania lub zaniechania własne.
2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający.
3. Zamawiający zobowiązuje się:
4. współdziałać z Wykonawcą przy wykonywaniu umowy,
5. zgłaszać Wykonawcy problemy związane z realizacją przedmiotu umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się:
7. wykonać przedmiot umowy z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności, przy zachowaniu zasad współczesnej wiedzy medycznej, środków zapobiegania i leczenia chorób, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zasadami uczciwej konkurencji i poszanowaniem dobrych obyczajów,
8. wykonywać umowę w sposób, który nie będzie prowadził do roszczeń osób trzecich z tytułu naruszenia ich praw w związku z realizacją przedmiotu umowy, dóbr osobistych,
9. do świadczenia usług w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom określonym w odpowiednich przepisach obowiązującego prawa, wyposażonych w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku oraz dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione podmioty, z wyłączeniem sytuacji, gdy z charakteru usługi wynika konieczność ich udzielania poza takimi pomieszczeniami.
10. Wykonawca gwarantuje, że objęcie zgłoszonej przez Zamawiającego osoby Pakietem następować będzie bez oceny ryzyka medycznego, co oznacza, że Wykonawca nie uzależnia możliwości wykupienia Pakietu oraz realizacji usług od stanu zdrowia osoby zgłoszonej przez Zamawiającego sprzed okresu przystąpienia do Pakietu, jak i w chwili przystąpienia do Pakietu.
11. Wykonawca gwarantuje brak wymogu karencji usług medycznych.
12. Wykonawca oświadcza, iż przed zawarciem umowy zapoznał się w pełni z warunkami przedstawionymi w OPZ oraz umowie i je akceptuje.
13. W przypadku zgłoszenia wobec Zamawiającego roszczeń dotyczących naruszenia praw osób trzecich w związku z realizacją umowy przez Wykonawcę, Wykonawca podejmie na swój koszt wszelkie środki obrony Zamawiającego przed takimi roszczeniami lub zarzutami, a także pokryje wszelkie koszty i straty, jakie poniesie Zamawiający z tego tytułu. W przypadku zapłaty przez Zamawiającego jakiejkolwiek kwoty tytułem zaspokojenia roszczenia osoby trzeciej, Zamawiającemu przysługuje roszczenie regresowe względem Wykonawcy.
14. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić Wykonawcy niezbędne dane i informacje będące w jego posiadaniu, niezbędne do realizacji umowy i możliwe do udostępnienia, w terminie uzgodnionym z Wykonawcą.
15. Zamawiający i Wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy, w celu należytej realizacji przedmiotu umowy.
16. Wykonawca zapewnia - w ramach niniejszej umowy - osobie Uprawnionej możliwość skorzystania z procedury reklamacyjnej, w razie zastrzeżeń do sposobu realizacji umowy.
17. Zastrzeżenia, o których mowa w ust. 11, w ramach procedury reklamacyjnej mogą w szczególności dotyczyć: czasu oczekiwania na przyjęcie do lekarza internisty, lekarza specjalisty, na wykonanie badań, a także obowiązku bezpłatnego wydania, na każde żądanie osób korzystających z pakietu pracownika i/lub pakietu rodzinnego w ramach niniejszej umowy, kopii ich dokumentacji medycznej.
18. W ramach procedury reklamacyjnej, o której mowa w ust. 9, pracownik lub członek jego rodziny ma prawo zgłosić swoje zastrzeżenia w stosunku do sposobu świadczenia usługi bezpośrednio do Wykonawcy w następujący sposób: telefonicznie, drogą elektroniczną, pisemnie lub osobiście wraz z podaniem okoliczności, wobec zaistnienia której/których wnosi reklamację.
19. Wykonawca rozpatrzy reklamację bez zbędnej zwłoki, w terminie nie dłuższym niż 14 dni kalendarzowych.
20. Nierozpatrzenie reklamacji lub przekroczenie terminu jej rozpatrzenia w stosunku do terminu, o którym mowa w ust. 14 niniejszego paragrafu, poczytuje się za uznanie reklamacji.

**§ 5**

1. Z tytułu wykonania przedmiotu mowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie nie większej niż 140 400 (słownie: sto czterdzieści tysięcy czterysta) zł netto, 140 400 (słownie: sto czterdzieści tysięcy czterysta ) zł brutto.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty niezbędne do należytego wykonania przedmiotu umowy. Wynagrodzenie brutto wskazane w ust. 1 określa górną granicę zobowiązań, jakie Zamawiający może zaciągnąć na podstawie umowy.
3. Wynagrodzenie płatne będzie w miesięcznych, kalendarzowych okresach rozliczeniowych w kwocie stanowiącej sumę kosztów pakietów zamówionych dla pracowników przez Zamawiającego na każdy okres rozliczeniowy i ceny tych pakietów wskazanej w ofercie Wykonawcy.
4. W przypadku, gdy niniejsza umowa nie wejdzie w życie pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego lub nie zakończy się w ostatnim dniu ostatniego miesiąca kalendarzowego, wynagrodzenie za pierwszy lub ostatni miesiąc świadczenie usługi zostanie obliczone proporcjonalnie do faktycznej liczby dni świadczenia usługi w danym miesiącu kalendarzowym. Strony przyjmują, że wartość jednego dnia świadczenia usługi stanowić będzie iloraz łącznej wartości miesięcznych usług w odniesieniu do zgłoszonych uczestników i liczby dni w danym miesiącu kalendarzowym.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy oznaczony nr …. .
6. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie 21 dni od dnia doręczenia poprawnie wystawionej faktury Zamawiającemu na adres:

…………

Dane do faktury:

Centrum Projektów Europejskich

ul. Domaniewska 39 a   
02-672 Warszawa

NIP: 7010 1588 87

1. Wykonawca wraz z każdorazową fakturą przekaże Zamawiającemu zestawienie zawierające informacje o rodzajach i liczbie poszczególnych Pakietów rozliczanych w okresie rozliczeniowym objętym fakturą.
2. Za datę dokonania płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności z tytułu wynagrodzenia wynikającego z umowy na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zamawiający dopuszcza stosowanie ustrukturyzowanych faktur, o których mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym (Dz. U. 2020 r. poz. 1666).
5. Wykonawca oświadcza, że wskazany w ust. 5 rachunek bankowy jest rachunkiem rozliczeniowym służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej i jest rachunkiem bankowym zgłoszonym do elektronicznego rejestru prowadzonego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w ramach tzw. „białej listy podatników” (zwanego dalej „Wykazem”), o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług. Jeżeli przed realizacją płatności Zamawiający poweźmie informację o braku zaewidencjonowania rachunku bankowego w Wykazie, Zamawiający będzie uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w Wykazie, co będzie stanowić wykonanie zobowiązania Zamawiającego.

**§ 6**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 4 ust. 1 zostanie odpowiednio zmienione (zmniejszone lub zwiększone) w wysokości wynikającej ze wskaźnika wzrostu (spadku) cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowanego przez Główny Urząd Statystyczny - *dalej jako: „wskaźnik GUS”* - za poprzedni rok kalendarzowy.
2. Minimalny poziom zmiany wskaźnika GUS, w wyniku którego wynagrodzenie wykonawcy zostanie zmienione wynosi 3 % w stosunku do wskaźnika wzrostu (spadku) cen towarów i usług konsumpcyjnych (poziom zmiany ceny) publikowanego przez Główny Urząd Statystyczny na dzień 1 stycznia roku kalendarzowego, w którym zawarto umowę.
3. W przypadku zmiany wskaźnika GUS skutkującego zwiększeniem wynagrodzenia Wykonawca zobowiązany jest do wykazania wpływu zmiany wskaźnika GUS na wykonanie przedmiotu umowy. Wykazanie wpływu następuje w formie pisemnej.
4. Strony nie przewidują zmiany wynagrodzenia na podstawie ust. 1 i 2 w pierwszym roku kalendarzowym obowiązywania umowy*.* W latach następnych wynagrodzenie będzie podlegało zmianie w wysokości wynikającej ze wskaźnika wzrostu GUS za poprzedni rok kalendarzowy z zastrzeżeniem ust. 2.
5. Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1-4 wynosi łącznie 5 % wartości wynagrodzenia netto Wykonawcy, określonego w § 4 ust. 1 umowy.
6. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 1 – 5, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen towarów i usług konsumpcyjnych według wskaźnika określonego w ust. 2 dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli przedmiotem umowy są usługi oraz okres obowiązywania umowy przekracza 12 miesięcy.
7. Występując o zmianę wynagrodzenia zgodnie z ust. 1- 5, Strona zobowiązana jest do złożenia pisemnego pod rygorem nieważności wniosku. We wniosku należy wykazać, że zaistniały wskazane w niniejszym paragrafie przesłanki do dokonania zmiany wynagrodzenia w szczególności, że doszło do zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją umowy uprawniającej do dokonania zmiany wynagrodzenia. Strony zastrzegają sobie prawo do żądania dokumentów lub wyjaśnień w celu rozpatrzenia wniosku wymienionego w zdaniu poprzedzającym.
8. Zmiana wynagrodzenia zgodnie z ust. 1- 5 wymaga zawarcia aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
9. Wynagrodzenie Wykonawcy określone w § 4 ust. 1 umowy ulegnie zmianie o poniesione przez wykonawcę koszty:
10. w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, wprowadzonej odpowiednim aktem prawnym;
11. w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
12. w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
13. w przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.

jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

1. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian,   
   o których mowa w ust. 9.
2. W przypadku zmian określonych w ust. 9 pkt 2-4 Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku. Wykonawca winien wykazać ponad wszelką wątpliwość, że zaistniała zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania zamówienia oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia.
3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 9 pkt 1 wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 9 pkt 2 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 9 pkt 3 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
6. W przypadku zmiany, o której mowa ust. 9 pkt 4 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany w odniesieniu do osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.

**§ 7**

* 1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części przedmiotu umowy podwykonawcy.
  2. W przypadku wskazania przez Wykonawcę w ofercie zakresu zamówienia powierzonego podwykonawcy, oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w ofercie oraz rozszerzyć podwykonawstwa o firmy inne niż wskazane w ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
  3. Za działania lub zaniechania podwykonawców Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak za działania lub zaniechania własne.
  4. Wykonawca jest zobowiązany do koordynacji prac realizowanych przez podwykonawców.
  5. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
  6. W przypadku powierzenia podwykonawcy przez Wykonawcę realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca jest zobowiązany do dokonania we własnym zakresie zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy
  7. Umowa o podwykonawstwo nie może zawierać postanowień kształtujących prawa i obowiązki podwykonawcy, w zakresie kar umownych oraz postanowień dotyczących warunków wypłaty wynagrodzenia, w sposób dla niego mniej korzystny niż prawa i obowiązki Wykonawcy, ukształtowane postanowieniami umowy zawartej między Zamawiającym a Wykonawcą.
  8. W przypadku, w którym Zamawiający żądał na podstawie art. 462 ust. 2 ustawy pzp wskazania przez Wykonawcę, w ofercie, części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani lub informacji, o których mowa w art. 462 ust. 3 ustawy pzp Zamawiający może badać, czy nie zachodzą wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 i art. 109 ustawy pzp, o ile przewidział to w dokumentach zamówienia. Wykonawca na żądanie zamawiającego przedstawia oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp, lub podmiotowe środki dowodowe dotyczące tego podwykonawcy..
  9. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił tego podwykonawcę pod rygorem niedopuszczenia podwykonawcy do realizacji części zamówienia.
  10. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
  11. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
  12. W przypadku zmiany podwykonawcy lub wprowadzenia nowego podwykonawcy realizującego przedmiot umowy Wykonawca zobowiązany jest przed zmianą lub wprowadzeniem nowego podwykonawcy złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę lub wprowadzenie nowego podwykonawcy, zawierający w szczególności dane podwykonawcy, zakres przedmiotu umowy powierzonego podwykonawcy. Zamawiający w terminie 7 dni roboczych od otrzymania wniosku wyrazi zgodę, sprzeciwi się wprowadzeniu zaproponowanego wykonawcy lub zażąda dodatkowych informacji o podwykonawcy. Zapis stosuje się do podwykonawców podwykonawcy.

**§ 8**

1. Z zastrzeżeniem postanowienia ust. 2, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich dotyczących Zamawiającego danych i informacji uzyskanych w jakikolwiek sposób (zamierzony lub przypadkowy) w związku z wykonywaniem umowy, bez względu na sposób i formę ich przekazania, nazywanych dalej łącznie „Informacjami Poufnymi”.
2. Obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w ust. 1, nie stosuje się do danych i informacji:
3. dostępnych publicznie;
4. otrzymanych przez Wykonawcę, zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, od osoby trzeciej bez obowiązku zachowania poufności;
5. które w momencie ich przekazania przez Zamawiającego były już znane Wykonawcy bez obowiązku zachowania poufności;
6. w stosunku do których Wykonawca uzyskał pisemną zgodę Zamawiającego na ich ujawnienie.
7. W przypadku, gdy ujawnienie Informacji Poufnych przez Wykonawcę jest wymagane na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego, Wykonawca poinformuje Zamawiającego o przyczynach i zakresie ujawnionych Informacji Poufnych. Poinformowanie takie powinno nastąpić w formie pisemnej lub w formie wiadomości wysłanej na adres poczty elektronicznej Zamawiającego, chyba że takie poinformowanie Zamawiającego byłoby sprzeczne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
8. Wykonawca zobowiązuje się do:
9. dołożenia właściwych starań w celu zabezpieczenia Informacji Poufnych przed ich utratą, zniekształceniem oraz dostępem nieupoważnionych osób trzecich;
10. niewykorzystywania Informacji Poufnych w celach innych niż wykonanie umowy.
11. W przypadku utraty Informacji Poufnych lub dostępu nieupoważnionej osoby trzeciej do Informacji Poufnych, Wykonawca bezzwłocznie podejmie odpowiednie do sytuacji działania ochronne oraz poinformuje o sytuacji Zamawiającego. Poinformowanie takie, w formie pisemnej lub w formie wiadomości wysłanej na adres poczty elektronicznej Zamawiającego, powinno opisywać okoliczności zdarzenia, zakres i skutki utraty, lub ujawnienia Informacji Poufnych oraz podjęte działania ochronne.
12. Po wykonaniu umowy oraz w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze Stron, Wykonawca bezzwłocznie zwróci Zamawiającemu lub komisyjnie zniszczy wszelkie Informacje Poufne.
13. Ustanowione umową zasady zachowania poufności Informacji Poufnych, jak również przewidziane w umowy kary umowne z tytułu naruszenia zasad zachowania poufności Informacji Poufnych, obowiązują zarówno podczas wykonania umowy, jak i po jej wygaśnięciu.

# § 9

1. Zamawiający naliczy Wykonawcy kary umowne:
2. w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z powodów leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % wynagrodzenia netto określonego w § 4 ust. 1;
3. w przypadku zwłoki w stosunku do terminu określonego w rozdziale I pkt 13 lub 14 w wysokości 0,5% wynagrodzenia netto za każdy dzień zwłoki;
4. w przypadku, gdy przedmiot umowy będzie wykonywał podmiot inny niż Wykonawca lub inny niż podwykonawca wskazany Zamawiającemu przez Wykonawcę w wysokości 2 % wynagrodzenia umownego netto określonego w § 4 ust 1, za każdy taki przypadek;
5. w przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w § 6 ust. 6 każdorazowo w wysokości 5 % wynagrodzenia netto określonego w § 4 ust. 1;
6. w przypadku ujawnienia informacji poufnych każdorazowo w wysokości 1 000,00 zł (słownie: jeden tysiąc).
7. Kary umowne mogą być naliczane maksymalnie do wysokości całkowitego wynagrodzenia netto określonego w § 4 ust. 1.
8. Zamawiającego jest uprawniony do potrącenia wymagalnych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy - o ile obowiązujące w dniu potrącenia przepisy prawa nie stanowią inaczej. Do potrącenia może dojść po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zapłaty kary umownej i upływie terminu oznaczonego wezwaniem.
9. Zamawiający może dochodzić, na zasadach ogólnych, odszkodowań przewyższających zastrzeżone na jego rzecz kary umowne.
10. Kary umowne mogą podlegać łączeniu.
11. Naliczenie kary umownej nie zwalnia Wykonawcę z obowiązku wykonania przedmiotu Umowy.
12. Odstąpienie od Umowy nie ma wpływu na możliwość dochodzenia kar umownych zastrzeżonych z innych tytułów.

**§ 10**

1. Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez wyznaczania terminu dodatkowego, w przypadku:
   1. gdy liczba uznanych reklamacji w jednym miesiącu rozliczeniowym przekroczy 2 – prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od dnia, w którym Zamawiający powziął informację o przyczynie uzasadniającej odstąpienie;
   2. gdy liczba uznanych reklamacji w okresie obowiązywania umowy przekroczy 12 – prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od dnia, w którym Zamawiający powziął informację o przyczynie uzasadniającej odstąpienie;
   3. gdy w jednym miesiącu rozliczeniowym czas oczekiwania na wizytę czterokrotnie przekroczy czas wskazany w OPZ o co najmniej 3 dni robocze w przypadku wizyty u lekarza internisty, medycyny rodzinnej, pediatry lub o co najmniej 7 dni u lekarza specjalisty - prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od dnia, w którym Zamawiający powziął informację o przyczynie uzasadniającej odstąpienie;
   4. gdy Wykonawca nie wykonuje umowy lub wykonuje umowę w sposób sprzeczny z umową lub nienależycie np. poprzez ograniczenie dostępności do świadczeń medycznych lub złą jakości świadczeń medycznych i nie przystępuje do realizacji umowy lub nie zmienia sposobu realizacji umowy, mimo wezwania go do tego przez Zamawiającego w terminie określonym w tym wezwaniu lub nie usunie uchybień, mimo wezwania przez Zamawiającego do usunięcia uchybień w terminie określonym w wezwaniu - prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od upływu terminu oznaczonego wezwaniem;
   5. gdy wykonawca utraci uprawnienia do wykonywania usług medycznych świadczonych w ramach realizacji przedmiotu umowy - prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od dnia, w którym Zamawiający powziął informację o przyczynie uzasadniającej odstąpienie;
   6. udzielenia usługi medycznej przez osobę nieuprawnioną - prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od dnia, w którym Zamawiający powziął informację o przyczynie uzasadniającej odstąpienie;
   7. udzielenia usługi medycznej z użyciem sprzętu lub aparatury medycznej nieodpowiadającej przepisom prawa (o ile przepisy prawa określają takie wymagania) lub nieposiadającej aktualnych przeglądów (o ile właściwe regulacje stawiają takie wymagania) - prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od dnia, w którym Zamawiający powziął informację o przyczynie uzasadniającej odstąpienie;
   8. gdy suma kar umownych, o których mowa w § 9 przekroczy 10 % całkowitego wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 4 ust. 1 - prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od dnia w którym suma kar umownych przekroczy 10 % wynagrodzenia netto określonego w § 4 ust. 1;
   9. gdy naruszenie praw osoby trzeciej w związku z realizacją przez Wykonawcę przedmiotu umowy zostanie stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu powszechnego - prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od powzięcia przez Zamawiającego informacji o przyczynie uzasadniającej odstąpienie;
   10. jeżeli Wykonawca rozszerza zakres podwykonawstwa poza wskazany w ofercie Wykonawcy lub bez pisemnej zgody Zamawiającego realizuje zamówienie wykorzystując firmy innych podwykonawców niż określone w Ofercie lub wykonuje umowę za pomocą podwykonawców niezgłoszonych i niezaakceptowanych przez Zamawiającego i nie zmienia sposobu realizacji umowy, mimo wezwania przez Zamawiającego - prawo odstąpienia może zostać zrealizowane w terminie 30 dni od powzięcia przez Zamawiającego informacji o przyczynie uzasadniającej odstąpienie.
2. Odstąpienie od umowy wywiera skutki na przyszłość.
3. Postanowienia umowy nie wyłączają możliwości odstąpienia od umowy albo jej wypowiedzenia przewidzianych przez przepisy obowiązującego prawa, w tym w szczególności art. 456 ustawy pzp.
4. W przypadku wygaśnięcia umowy przed końcem okresu, na jaki została zawarta, z jakiegokolwiek tytułu, Wykonawcy przysługuje wyłącznie prawo do wynagrodzenia jedynie za czas, w jakim umowa była faktycznie wykonywana.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy winno zostać złożone w formie pisemnej lub dokumentowej, przy czym za formę dokumentową Strony uznają email z podpisem złożonym w sposób określony w przepisie art. 771 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.).
6. W przypadku odstąpienia od umowy Strony sporządzą protokół prac zrealizowanych w ramach umowy. W przypadku, w którym Wykonawca odmówi sporządzenia protokołu lub nie zareaguje na wezwanie Zamawiającego do przystąpienia do sporządzenia protokołu, Zamawiający sporządzi protokół samodzielnie.

**§ 11**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności z wyjątkiem § 1 ust. 5.
2. Działając na podstawie przepisu art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w przypadku:
3. zmian przepisów prawa, które to zmiany mają bezpośredni wpływ na realizację przedmiotu umowy w ten sposób, że czynią wykonanie umowy na dotychczasowych zasadach niecelowym, niezgodnym z wymaganiami lub niemożliwym – zakres zmiany: zmiana polegać będzie na dostosowaniu umowy do obowiązujących przepisów prawa;
4. gdy wynikną rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można będzie usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej postanowień – zakres zmiany: zmiana polegać będzie na wyeliminowaniu rozbieżności i jednoznacznym sprecyzowaniu zapisów umowy wywołujących wątpliwości pomiędzy Stronami;
5. wystąpienia siły wyższej – zakres zmiany: zmiana polegać będzie na zniwelowaniu wpływu siły wyższej na wykonanie lub należyte wykonanie umowy;
6. niewyłonienia wykonawcy usługi opieki medycznej pracowników Zamawiającego na okres przypadający po upływie okresu obowiązywania niniejszej umowy – zakres zmiany: umowa może być wydłużona o 1 miesiąc.
7. Poza wskazanym ust. 2 zakresem zmian umowy, zakres zmian, w przypadku wystąpienia przesłanek opisanych w ust. 2, dotyczyć może również:
   1. terminu wykonania usługi, o którym mowa w § 2, który może być wydłużony, jednak nie dłużej niż o 1 miesiąc;
   2. wynagrodzenia, które może być zwiększone jednak nie więcej niż do 10 % w stosunku do całkowitego wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1.

4. Warunkiem wprowadzenia zmiany jest wystąpienie okoliczności, o których mowa w ust. 2 lub w przepisie art. 455 ust. 1 – 4 ustawy pzp.

**§ 12**

1. Wykonawca w celu realizacji czynności objętych umową może uzyskać dostęp do danych osobowych, dlatego Zamawiający udostępni Wykonawcy przetwarzanie dane osobowe w zakresie niezbędnym dla prawidłowej realizacji umowy. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania obowiązków, jakie ciążą na Zamawiającym zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO), ustawą o ochronie danych osobowych, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych, jako na administratorze danych osobowych.
2. Wykonawca zobowiązuje się, przy przetwarzaniu danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
3. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO.

**§ 13**

1. Umowa jest jawna i może podlegać udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej
2. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenieść praw lub obowiązków wynikających z umowy na osoby trzecie.
3. W zakresie nieuregulowanym umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.), ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 poz. 1231 z późn. zm. ), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 poz. 1000) o ochronie danych osobowych, ustawy z dnia 19 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.).
4. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**§ 14**

Integralną cześć umowy stanowią:

* Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
* Załącznik nr 2 – oferta Wykonawcy,
* Załącznik nr 3 – zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji I Informacji o Działalności Gospodarczej z dnia … / odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego z dnia …..,

***Zamawiający Wykonawca***

**Załącznik nr 1 do umowy**

**Opis przedmiotu zamówienia: dodatkowe usługi medyczne dla pracowników Centrum Projektów Europejskich i ich rodzin**

Przewidywana ilość pracowników, którzy będą korzystać z usług dodatkowej opieki medycznej wynosi około 20 -30 pracowników (bez medycyny pracy).

Powyższe ilości są danymi szacunkowymi i nie stanowią one zobowiązania Zamawiającego do korzystania z usług medycznych ww. ilości osób.

Zamawiający nie gwarantuje minimalnej liczby pracowników korzystających z usług dodatkowej opieki medycznej.

Zamawiający nie partycypuje w kosztach zakupu pakietów dla pracowników. Koszty korzystania z usług medycznych w ramach pakietów jest w 100 % pokrywana przez pracowników.

1. Wymogi ogólne, jakie Wykonawca musi zapewnić podczas świadczenia usług dodatkowej opieki medycznej:
2. Świadczenie kompleksowej opieki medycznej w następujących pakietach:

* **pakiet Indywidualny –** tj. pracownik Zamawiającego**,**
* **pakiet Partnerski**, tj. małżonek/partner lub 1 dziecko (własne lub przysposobione) do 18 roku życia lub do 26 roku życia, w przypadku młodzieży uczącej się,
* **pakiet Rodzinny** tj. małżonek/partner i wszystkie dzieci pracownika własne lub przysposobione do 18 roku życia lub do 26 roku życia, w przypadku młodzieży uczącej się.

1. W ramach poszczególnych pakietów opieka medyczna może być realizowana w zakresie:

* podstawowym,
* rozszerzonym.

1. Pracownicy powinni mieć możliwość zmiany Pakietu na rozszerzony lub zamianę na Pakiet Partnerski lub Rodzinny w trakcie trwania umowy.
2. Lekarze i pielęgniarki biorący udział w realizacji zamówienia muszą posiadać aktualne prawo do wykonywania zawodu.
3. Z tytułu realizacji umowy Wykonawcy przysługuje miesięczne zryczałtowane wynagrodzenie stanowiące sumę kosztów zamówionych pakietów, o których mowa w pkt 1 i 2. (obliczone wg wzoru: [(cena za pakiet Indywidualny \* ilość pakietów)+ (cena za pakiet Partnerski \* ilość pakietów)+ (cena za pakiet Rodzinny \* ilość pakietów)]
4. Wykonawca przekaże Zamawiającemu informację ogólną i zasady umawiania wizyt przez użytkowników pakietów w języku polskim i angielskim.
5. Sieć placówek świadczących usługi medyczne, z których osoby uprawnione mogą korzystać z dodatkowej opieki medycznej w ramach pakietów (konsultacje lekarskie i badania) powinna znajdować się na terenie całego kraju, w szczególności w miastach (wymóg konieczny):

* Warszawa – minimalna ilość dostępnych placówek: 10,
* Kraków - minimalna ilość dostępnych placówek: 2,
* Gdańsk - minimalna ilość dostępnych placówek: 2,
* Wrocław-minimalna ilość dostępnych placówek: 2,
* Olsztyn – minimalna ilość dostępnych placówek: 2.

1. Minimalną ilość placówek świadczących usługi z zakresu opieki medycznej powinny stanowić placówki własne oraz placówki partnerskie, z którymi Wykonawca podpisał umowę na świadczenie ww. usług. O zmianie wykazu placówek Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego, z tym, że minimalna liczba placówek dostępna w poszczególnych miastach, o których mowa w pkt 7 musi być zachowana.
2. Zamawiający musi zapewnić (w ramach pakietów) możliwość korzystania z usług medycznych we wszystkich palcówkach Wykonawcy (własnych i partnerskich) na terenie całego kraju.
3. Wykonawca zapewni stały dostęp do informacji (na stronie internatowej Wykonawcy) o dostępnych placówkach medycznych (podzielone na województwa).
4. Konsultacje lekarskie w zależności od potrzeby muszą obejmować: wywiad, badanie przedmiotowe, skierowanie na badania diagnostyczne, postawienie wstępnej diagnozy, leczenie, wskazania do dalszego leczenia specjalistycznego, wystawianie zaświadczeń o stanie zdrowia, niezdolności do pracy, wystawianie recept na leki lub materiały medyczne.
5. Koszt materiałów i środków medycznych wykorzystywanych w trakcie wykonywania zabiegów laboratoryjnych i ambulatoryjnych (np. bandaże, opatrunki, gips, plastry, igły, środki dezynfekujące, nici chirurgiczne, itp.) wchodzi w cenę abonamentu pakietów.
6. Czas oczekiwania na wizytę u lekarza internisty, medycyny rodzinnej, pediatry nie może trwać dłużej niż 3 dni robocze od dnia rezerwacji wizyty we wskazanym przez pracownika mieście.
7. Czas oczekiwania na wizytę u lekarzy specjalistów nie może trwać dłużej niż 20 dni roboczych od dnia rezerwacji wizyty we wskazanym przez pracownika mieście.
8. Zapisy w pkt 13 i 14 nie dotyczą okresów sezonowej lub podwyższonej zapadalności na grypę oraz epidemii. W ww. sytuacjach Wykonawca wykona usługi medyczne bez zbędnej zwłoki i dołoży wszelkich starań, aby ten termin nie przekraczał 2 krotności czasu oczekiwania na wizytę.
9. Możliwość całodobowej rezerwacji terminów usług przez osoby uprawnione bezpośrednio w placówce, telefonicznie lub przez platformę rejestracji do opieki medycznej.
10. Możliwość korzystania z konsultacji lekarskich stacjonarnie i w formie teleporady.
11. Wykonawca musi zapewnić możliwość korzystania z tych samych usług medycznych w ramach pakietu Indywidualnego, Partnerskiego i Rodzinnego.
12. Możliwość wyboru przez użytkowników pakietów miejsca udzielania świadczeń medycznych. W przypadku wyboru przez Użytkownika miejsca udzielenia świadczeń medycznych nie ma zastosowania pkt 13 i 14. Czas oczekiwania w takim wypadku winien być rzeczywisty, to jest dostosowany do wolnych terminów w wybranym przez Użytkownika miejscu (pierwszy wolny termin).
13. Zamawiający dopuszcza możliwość limitowania przez Zamawiającego minimalnego okresu korzystania z pakietu przez osoby Uprawnione, z tym, że minimalny okres korzystania nie może być dłuższy niż 12 miesięcy rozliczeniowych. Zmiana pakietu na rozszerzony lub Partnerski/Rodzinny w trakcie trwania umowy nie powoduje wydłużenia minimalnego okresu korzystania z pakietu. Oznacza to, że osoba Uprawniona wykupując pakiet zobligowana będzie do korzystania z niego maksymalnie 12 miesięcy rozliczeniowych. Wykonawca w ofercie określi minimalny okres korzystania z pakietu przez osobę Uprawnioną.
14. Zgłaszanie przystąpienia, zmian i rezygnacji z pakietów musi być dokonywane przez wyznaczonego przez Zamawiającego pracownika.
15. W ramach pakietów Wykonawca zapewnia:

* brak limitów na konsultacje u lekarzy specjalistów, lekarza rodzinnego, pediatry i internisty,
* brak limitów na badania diagnostyczne, laboratoryjne, ambulatoryjne,
* brak karencji dla osób uprawnionych, możliwość korzystania ze wszystkich świadczeń od dnia wykupienia pakietu.

1. Zakres świadczenia usług medycznych w ramach zakresu **podstawowego** w pakiecie Indywidualnym, Partnerskim i Rodzinnym:
2. Nielimitowana liczba wizyt u lekarza internisty, lekarza medycyny rodzinnej, pediatry we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę na terytorium Polski w trakcie trwania umowy.
3. Nielimitowana liczba konsultacji u lekarzy specjalistów we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę na terytorium Polski w trakcie trwania umowy, bez skierowania, minimalny zakres specjalizacji:
   * dermatolog,
   * dermatolog dziecięcy,
   * ginekolog,
   * kardiolog,
   * kardiolog dziecięcy,
   * laryngolog,
   * laryngolog dziecięcy,
   * neurolog,
   * neurolog dziecięcy,
   * okulista,
   * okulista dziecięcy,
   * urolog,
   * urolog dziecięcy.
4. Prowadzenie ciąży: opieka lekarza ginekologa oraz badania diagnostyczne zgodne z zakresem usług w posiadanym pakiecie.
5. Nielimitowana liczba zabiegów ambulatoryjnych, laboratoryjnych, diagnostycznych oraz zabiegów pielęgniarskich. Zakres zabiegów uzależniony jest od zakresu konsultacji specjalistycznych, do których Pacjent jest uprawniony w ramach pakietu.
6. Minimalny wymagany zakres zabiegów ambulatoryjnych:
7. dermatologicznych:

* dermatoskopia,

1. ginekologicznych:

* pobranie cytologii,
* elektrokoagulacja ginekologiczna,
* krioterapia nadżerek,

1. okulistycznych:

* dobór okularów, soczewek kontaktowych,
* usunięcie ciała obcego z oka,
* podanie leku do worka spojówkowego,
* iniekcja podspojówkowa,
* gonioskopia,

1. laryngologicznych

* usunięcia ciała obcego z ucha, nosa, gardła,
* płukanie uszu,
* przedmuchiwanie trąbki słuchowej,
* założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa,

1. urologiczne:

* założenie/zmiana cewnika moczowego

1. Minimalny zakres usług pielęgniarskich:

* iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna,
* dożylny wlew kroplowy,
* zdjęcie szwów,
* wykonanie szczepienia,
* opatrunki,
* pomiar ciśnienia.

1. Minimalny zakres badań diagnostycznych i badań laboratoryjnych:
2. Badania laboratoryjne:

* ASPAT, ALT
* APTT,
* Amylaza (mocz i krew),
* Czas protombinowy PT, czas trombinowy TT,
* Poziom ASO,
* Cholesterol (TC, HDL, LDL),
* Glukoza,
* Morfologia z rozmazem
* Badanie ogólne moczu,
* Białko ogólne,
* Kreatynina,
* Mocznik,
* Magnez,
* OB,
* Badanie ogólne kału,
* Fibrynogen,
* Lipidogram,
* Trójglicerydy,,
* Cytologia,
* Żelazo,
* TSH, FT3, FT4,
* Posiew moczu,
* Posiew z górnych dróg oddechowych

1. Badania diagnostyczne:

* EKG spoczynkowe,
* Spirometria,
* Audiometria,
* RTG klatki piersiowej, kości i stawów,
* USG (ginekologiczne, jamy brzusznej, piersi, tarczycy, pęcherza moczowego),

Abonament medyczny musi zawierać również znieczulenia, kontrasty, i nagrywanie badań na nośnikach elektronicznych w zależności od możliwości aparatury medycznej.

1. Zakres świadczenia usług medycznych w ramach zakresu **rozszerzonego** w pakiecie Indywidualnym, Partnerskim i Rodzinnym:
2. Nielimitowana liczba wizyt u lekarza internisty, lekarza medycyny rodzinnej, pediatry we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę na terytorium Polski w trakcie trwania umowy.
3. Nielimitowana liczba konsultacji u lekarzy specjalistów we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę na terytorium Polski w trakcie trwania umowy, bez skierowania, minimalny zakres specjalizacji:
   * alergolog,
   * anestezjolog,
   * chirurg: ogólny, naczyniowy, onkolog
   * dermatolog,
   * dermatolog dziecięcy,
   * diabetolog,
   * diabetolog dziecięcy
   * endokrynolog,
   * ginekolog,
   * ginekolog dziecięcy,
   * hematolog,
   * hematolog dziecięcy,
   * kardiolog,
   * kardiolog dziecięcy,
   * laryngolog,
   * laryngolog dziecięcy,
   * nefrolog,
   * nefrolog dziecięcy,
   * neurolog,
   * neurolog dziecięcy,
   * okulista,
   * okulista dziecięcy,
   * onkolog,
   * ortopeda,
   * ortopeda dziecięcy,
   * proktolog,
   * pulmonolog,
   * reumatolog,
   * urolog,
   * urolog dziecięcy
4. Prowadzenie ciąży: opieka lekarza ginekologa oraz badania diagnostyczne zgodne z zakresem usług w posiadanym pakiecie.
5. Nielimitowana liczba zabiegów ambulatoryjnych, laboratoryjnych, diagnostycznych oraz zabiegów pielęgniarskich. Zakres zabiegów uzależniony jest od zakresu konsultacji specjalistycznych, do których Pacjent jest uprawniony w ramach pakietu.
6. **Minimalny wymagany zakres** zabiegów ambulatoryjnych:
7. dermatologicznych:

* dermatoskopia,
* krioterapia,
* elektrokoagulacja,
* łyżeczkowanie,
* pobranie wymazu bakteriologicznego,

1. ginekologicznych:

* pobranie cytologii,
* elektrokoagulacja ginekologiczna,
* krioterapia nadżerek / krioterapia ginekologiczna
* założenie, wymiana, usunięcie wkładki domacicznej

1. okulistycznych:

* dobór okularów, soczewek kontaktowych,
* usunięcie ciała obcego z oka,
* podanie leku do worka spojówkowego,
* iniekcja podspojówkowa,
* gonioskopia,
* badanie dna oka,
* badanie autorefraktometryczne

1. laryngologicznych

* usunięcia ciała obcego z ucha, nosa, gardła,
* płukanie uszu,
* przedmuchiwanie trąbki słuchowej,
* założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa,
* paracenteza
* nacięcie ropnia,
* założenie, zmiana opatrunku laryngologicznego
* pobranie wymazu/posiewu

1. urologiczne:

* założenie/zmiana cewnika moczowego
* usunięcie cewnika

1. chirurgiczne

* założenie / zmiana opatrunku
* szycie rany
* usunięcie zmiany skórnej,
* biopsja wraz z badaniem histopatologicznym,
* usunięcie szwów,
* usunięcie kleszcza,
* znieczulenie miejscowe

1. alergologia

* immunoterapia – seria iniekcji odczulających (z lekkim pacjenta)

1. ortopedia

* założenie / zmiana/ usunięcie opatrunku gipsowego,
* założenie gipsu,
* nastawienie łamania lub zwichnięcia,
* iniekcje dostawowe i okołostawowe,
* punkcja,
* założenie opaski elastycznej,
* założenie ortezy lub stabilizatora,
* założenie unieruchomienia szyna

1. Minimalny zakres usług pielęgniarskich:

* iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna,
* dożylny wlew kroplowy,
* zdjęcie szwów,
* wykonanie szczepienia,
* opatrunki,
* pomiar ciśnienia,
* pomiar wzrostu i wagi,
* wykonanie szczepienia,

1. **Minimalny zakres** badań laboratoryjnych i diagnostycznych:
2. Badania laboratoryjne:
3. badania hematologiczne i koaguolologiczne

* APTT,
* Czas protombinowy PT, czas trombinowy TT,
* Antytrombina III
* D-dimery ilościowo,
* Fibrynogen,
* Hematokryt,
* Płytki krwi,
* Morfologia z rozmazem
* OB.

1. analityka

* Badanie ogólne kału,
* Badanie kału na obecność lambii
* Badanie kału w kierunku jaj pasożytów,
* Krew utajona w kale,
* Mocz badanie ogólne
* Kamień moczowy – analiza składu,
* Mocz – liczba Addisa w DZM
* Posiew moczu,
* Posiew z górnych dróg oddechowych

1. Biochemia

* Albuminy
* białko całkowite
* Amylaza (mocz i krew)
* ASPAT, ALT, ASO
* Bilirubina,
* chlorki
* glukoza, glukoza – krzywa, fosfor, kreatynina,
* kwas moczowy,
* lipidogram,
* magnez,
* mocznik,
* fosfor
* potas,
* proteinogram,
* wapń,
* żelazo,
* Kreatynina
* Lipaza,
* Trigliceryd
* cholesterol (całkowity, HDL, LDL, TG)
* trójglicerydy
* Lipidogram

1. Diagnostyka cukrzycy:

* C-peptyd
* Fruktozamina
* Hemoglobina glikowana
* Insulina
* Krzywa glukozy

1. Diagnostyka niedokrwistości

* Ferrytyna,
* Kwas foliowy
* TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza
* Witamina B12

1. Diagnostyka chorób tarczycy

* T3
* T4
* FT3
* FT4
* TSH
* Przeciwciała antytyreoglobulinowe ATG
* Tyreoglobulina, ATPO

1. Serologia grup krwi

* Oznaczenie grupy krwi,
* Przeciwciała przeciw czynnikowi RH,

1. Hormony płciowe i metaboliczne

* Estradiol (E2),
* Estriol wolny,
* Globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)
* HCG – beta ilościowo
* Folikulotropina FSH
* Luteotropina (LH)
* Progesteron
* Prolaktyna
* DHEA-S
* Testosteron,
* Kortyzol
* Hormon wzrostu
* Aldosteron,
* Androstendion
* Gonadotropina

1. Markery nowotworowe

* AFP,
* CEA
* TPS
* PSA całkowity i wolny
* Ca – 15-3, 19-9, 125
* Cytologiczne badanie wymazu z szyjki macicy

1. Diagnostyka infekcji

* Borelioza
* Bruceloza,
* CRP
* Chlamydia
* CMV
* Cytomegalia
* EBV VCA
* HAV
* HBV
* HCV
* Helicobacter pylori IgG,
* EBV
* Krztusiec
* Posiew moczu i antybiogram
* Odczyn Waalera-Rosego
* Odczyn FTA-AB
* TPHA
* Listeroza
* Przeciwciała przeciw wirusowi świnki
* Mykoplazma
* Różyczka
* Toksoplazmoza
* Przeciwciała przeciw HIV1 / HIV2
* Toksokaroza
* Wymazy i posiewy ze skóry, błon śluzowych, wydalin, wydzielin oraz treści ran
* Yersinia
* pałeczki jelitowe SS
* Escherichia Coli

1. Diagnostyka wirusowego zapalenia wątroby:

* przeciwciała p/Hepatitis A Virus (anty HAV) IgM
* przeciwciała p/Hepatitis A Virus (anty HAV) Total
* przeciwciała anty HBe
* antygen HBe i test jakościowy
* HBV-DNA (metoda PCR)
* przeciwciała anty HBs - test ilościowy
* przeciwciała anty HBVc
* przeciwciała anty HCV

1. Alergologia:

* IgE
* Testy alergiczne skórne punktowe

1. Ocena stężenia leków
2. Toksykologia
3. Immunologia IgE, ATPO, ATG, IgA, IgM, przeciwciała przeciw Helicobacter pylori
4. Badania diagnostyczne:

* RTG barku, czaszki, górnego odcinka przewodu pokarmowego, jamy brzusznej, jelito grube wlew doodbytniczy, klatki piersiowej, kości krzyżowo – ogonowej, kości łódeczkowej, kości ramiennej, kręgosłupa, łopatki, miednicy, mostka, nagdarstka, nosa, obojczyka, pięt, rąk, stawów kolanowych, stawów skokowych, stóp, oczodołów, określenie wieku kostnego, podudzia, przedramienia, przełyku, stawów biodrowych, stawów krzyżowo-biodrowych, stawów łokciowych, mostkowo-obojczykowych, stawu kolanowego, biodrowego, mostkowo – obojczykowego, skokowego, żuchwowo – skroniowego, tarczycy, twarzoczaszki, zatok, żeber,
* diagnostyka USG: badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG miednicy mniejszej, USG układu moczowego, USG układu moczowego + TRUS, USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej, USG ginekologiczne (ocena ciąży), USG piersi, USG tarczycy, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG scriningowe ginekologiczne, USG jąder, USG ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego transrektalne, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, Doppler USG tętnic kończyny, Doppler USG żył kończyny, USG Doppler jamy brzusznej/ układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego (w tym ścięgna Achillesa), USG stawu barkowego, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, USG węzłów chłonnych, USG krtani, USG nadgarstka (w tym palca), USG drobne stawy i więzadła;
* inne badania diagnostyczne: spirometria, biopsje cienkoigłowe wraz z oceną histopatologiczną, mammografia, audiometria,
* badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe, EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy;
* rezonans magnetyczny: głowy, jamy brzusznej, ramienia, przedramienia dloni, uda, podudzia, stopy, małych kości, twarzoczaszki, zatok, tkanek miękkich;
* tomografia komputerowa: głowy, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy, kręgosłupa, stawów, kończyny górnej i dolnej;
* audiogram, gonioskopia, gastroskopia, rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia.

Abonament medyczny musi zawierać również znieczulenia, kontrasty, i nagrywanie badań na nośnikach elektronicznych w zależności od możliwości aparatury medycznej.

1. Rehabilitacja – na podstawie skierowania od lekarza prowadzącego. Minimalnie 30 zabiegów / 10 spotkań (3 zabiegi na 1 spotkaniu) w ciągu 12 miesięcy kalendarzowych od momentu rozpoczęcia rehabilitacji.

Zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych określany jest przez kierującego na nie lekarza Wykonawcy. Minimalny zakres:

* konsultacje specjalisty rehabilitacji,
* instruktaż ćwiczeń do samodzielnego wykonywania,
* fizykoterapia (fonosfera, galwanizacja, jonoforeza, krioterapia, laseroterapia, pole magnetyczne, prądy, ultradźwięki),
* kinezyterapia.

1. Profilaktyka stomatologiczna – przegląd stomatologiczny co 6 miesięcy.
2. Szczepienia ochronne – przeciwko grypie i tężcowi. Koszt szczepionek i wykonania szczepienia wliczone w koszt pakietu.
3. W ramach pakietu nieodpłatne wizyty domowe internisty, pediatry lub lekarza medycyny rodzinnej co najmniej 4 w ciągu roku kalendarzowego.

|  |
| --- |
| WA.263.12.2021.MW **ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| **Wykaz placówek własnych i partnerskich, w których świadczone będą usługi z zakresu dodatkowej opieki medycznej oraz oświadczenia w zakresie spełniania warunków** |

potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdz. VII ust. 1 pkt 4a-c SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Miasto | Adresy placówek medycznych własnych i partnerskich |
| Warszawa |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Proszę dodać wiersze w razie potrzeby | …. |
| Kraków |  |
|  |  |
|  |  |
| Proszę dodać wiersze w razie potrzeby | …. |
| Gdańsk |  |
|  |  |
|  |  |
| Proszę dodać wiersze w razie potrzeby | …. |
| Wrocław |  |
|  |  |
|  |  |
| Proszę dodać wiersze w razie potrzeby | …. |
| Olsztyn |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Oświadczam, że zapewnię realizację przedmiotu zamówienia przy udziale osób wykazujących odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje przewidziane w przepisach prawa.***

***Oświadczam, że zapewnię termin realizacji usług medycznych w następującej konfiguracji:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj wizyty u lekarza** | **Maksymalny czas oczekiwania na wizytę** |
| Wizyta u lekarza internisty, medycyny rodzinnej, pediatry | 3 dni robocze licząc od dnia rezerwacji |
| Wizyta u lekarzy specjalistów | 20 dni roboczych licząc od dnia rezerwacji |

................................., dn. ..................... 2021 r.

***……………………………….***

***Imię i nazwisko podpisano elektronicznie***

***Załącznik nr 6 do SWZ***

# Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 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:
   * administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Projektów Europejskich   
     w Warszawie, ul. Domaniewska 39, 02-672 Warszawa (dalej CPE)*;*
   * w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres

Centrum Projektów Europejskich w Warszawie, ul. Domaniewska 39a, 02-672 Warszawa bądź pocztą elektroniczną na adres e-mail: iod@cpe.gov.pl**;**

* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia zamówienia publicznego na ***świadczenie dodatkowych usług opieki medycznej dla pracowników Centrum Projektów Europejskich i ich rodzin przez okres 24 miesięcy kalendarzowych następujących po dniu podpisania umowy****, nr postępowania WA.263.12.2021.KR*, udzielonego w trybie podstawowym bez negocjacji art. 275 pkt 1 ustawy Pzp;
  + Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od podmiotu, który odpowiedział na ogłoszenie

o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wskazanym powyżej;

* + CPE będzie przetwarzało Pani/Pana dane w zakresie danych kontaktowych, informacji

o zatrudnieniu, stopni naukowych oraz inne w zakresie podanym przez podmiot składający ofertę

w odpowiedzi na ogłoszenie o udzieleniu zamówienia publicznego;

* + odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona

zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;

* + Pani/Pana dane osobowe 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, a następnie w celu archiwalnym przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną CPE i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;
  + obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem   
    w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
  + w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  + posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia 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 z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO oraz art. 19 ust. 3 ustawy Pzp ;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan,

że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

* + 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.

1. Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno   
   z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** (dalej jako: Pzp)

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP oświadczam, iż Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
o udzielenie zamówienia zrealizują przedmiotowe zamówienie w zakresie określonym w tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Wykonawcy | Zakres zamówienia realizowany przez Wykonawcę |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

***Imię i nazwisko podpisano elektronicznie***

1. rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)
3. Pouczenie o odpowiedzialności karnej Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

   „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.” [↑](#footnote-ref-3)