**SPECYFIKACJA**

**WARUNKÓW ZAMÓWIENIA – NR 14/C/25**

**NA:** **ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH OBEJMUJĄCYCH BADANIE OSÓB ZATRZYMANYCH PRZEZ POLICJĘ NA TERENIE DZIAŁANIA**

**JEDNOSTEK POLICJI woj. PODLASKIEGO - 2**

**I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Komenda Wojewódzka Policji w Białymstoku

ul. H. Sienkiewicza 65, 15-003 Białystok

nr tel. 47 711 3137, faks 47 711 2842

adres strony internetowej prowadzonego postępowania: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

adres poczty elektronicznej: [zamowienia.kwp@bk.policja.gov.pl](mailto:zamowienia.kwp@bk.policja.gov.pl)

adres strony internetowej Zamawiającego: [www.podlaska.policja.gov.pl](http://www.podlaska.policja.gov.pl)

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o których mowa w art. 359 pkt. 2 w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy   
         z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych *(t. j. Dz. U. z 2024, poz. 1320 ze zm.)* zwanej dalej „Pzp”.
      2. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.
      3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych przez Policję na terenie działania Komendy Wojewódzkiej Policji w Białymstoku,   
   w tym jednostek podległych, stosownie do postanowień zawartych w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2024 r., poz. 516) oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018 r. *w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie* (Dz. U. z 2018 r., poz. 2472) oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2024 r., poz. 798).

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie następujących usług medycznych:

1. wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań, a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej i przewidzianej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w § 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. *w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję* (Dz. U. z 2024r., poz. 516) lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego   
   w przedmiotowej sprawie;
2. pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji   
   z dnia 28 grudnia 2018 r. *w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie*   
   (Dz. U. z 2018 r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi.

Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania przedmiotu zamówienia w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów   
(z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo), na podstawie pisemnego wniosku dyżurnego jednostki Policji dokonującej zatrzymania, w obiekcie, którego wyposażenie i urządzenie jest zgodne z wymogami określonymi dla placówek medycznych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

Usługodawca przy udzielaniu ww. świadczeń winien przestrzegać obowiązujących przepisów prawnych dotyczących świadczeń zdrowotnych, łącznie z rejestrowaniem badań w książce porad ambulatoryjnych.

Miejscem świadczenia usług będzie obiekt wskazany przez wykonawcę w formularzu ofertowym, mieszczący się na terenie miasta:

1 – Łomży - dla Komendy Miejskiej Policji w Łomży, ul. Wojska Polskiego 9, 18-400 Łomża

2 – Suwałk - dla Komendy Miejskiej Policji w Suwałkach, ul. Pułaskiego 26, 16-400 Suwałki

3 – Augustowa - dla Komendy Powiatowej Policji w Augustowie, ul. Brzostowskiego 6, 16-300 Augustów

4 – Siemiatycz - dla Komendy Powiatowej Policji w Siemiatyczach, ul. Zielona 3, 17-300 Siemiatycze

5 – Sokółki - dla Komendy Powiatowej Policji w Sokółce, ul. Białostocka 69b, 16-100 Sokółka

6 – Zambrowa - dla Komendy Powiatowej Policji w Zambrów, Al. Wojska Polskiego 4A, 18-300 Zambrów.

**Rozpoczęcie usługi badania osób zatrzymanych nastąpi od dnia:**

Zadanie nr 1: **17.05.2025 r.** - KMP Łomża

Zadanie nr 2: **25.05.2025 r.** - KMP Suwałki

Zadanie nr 3: **29.05.2025 r.** - KPP Augustów

Zadanie nr 4: **17.05.2025 r.** - KPP Siemiatycze

Zadanie nr 5: **17.05.2025 r.** - KPP Sokółka

Zadanie nr 6: **15.05.2025 r.** - KPP Zambrów

1. Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania **ofert częściowych: ilość zadań – 6**

Zadanie nr 1 – powiat łomżyński

Zadanie nr 2 – powiat suwalski

Zadanie nr 3 – powiat augustowski

Zadanie nr 4 – powiat siemiatycki

Zadanie nr 5 – powiat sokólski

Zadanie nr 6 – powiat zambrowski

Wykonawca dowolnie wybiera zadania, które może zrealizować i wypełnia odpowiednie załączniki (1.1 – 1.6) stanowiące integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Ofertę można składać w odniesieniu do wszystkich części zamówienia.

Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia, którą można udzielić jednemu Wykonawcy.

1. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

85121000-3 – usługi medyczne

1. Zamawiający **nie dopuszcza oraz nie wymaga** składania **ofert wariantowych.**
2. **Zamawiający nie wymaga składania ofert w postaci katalogów elektronicznych**.
3. Zamawiający **nie przewiduje**  możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań.
5. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.
6. Aukcja elektroniczna **nie jest przewidziana.**
7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 Pzp.
8. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania na podstawie art. 310 ustawy, zgodnie z którym Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
9. **Wymóg zatrudnienia na podstawie stosunku pracy.** Wykonawca lub Podwykonawca w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązany jest zatrudniać na podstawie stosunku pracy w rozumieniu art. 22 §1 ustawy z dnia 26.06.1974 r. Kodeksu pracy (t. j. Dz.U. 2024 r. poz. 1465 ze zm.) osoby wykonujące czynności związane z realizacją zamówienia tj. pobranie krwi, sporządzenie protokołu z badania, opatrywanie ran – o ile wykonywanie wymienionych wyżej czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 Kodeksu pracy. Szczegółowe regulacje wynikające z art. 95 ust 2 ustawy zawierają projektowane postanowienia umowy.
10. Zamawiający nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnieniem osób, o których mowa w art. 95 oraz 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.
11. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim, Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
12. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
13. Zamawiający nie przewiduje odbycia przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez Wykonawcę dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia dostępnych na miejscu u Zamawiającego.
14. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
15. Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 58 ustawy.
16. Wszystkie załączniki do niniejszej SWZ stanowią jej integralną część.

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące.**

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WYKONAWCY.**

* + - 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

2. Wykluczenie Wykonawców:

* 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **wyklucza się Wykonawcę**,   
     w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 Pzp, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 Pzp, tj. wyklucza się Wykonawcę:

1. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
2. udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
3. handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
4. o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46–48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie lub w art. 54 ust. 1–4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
5. finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
6. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
7. powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
8. przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w [art. 296-307](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(296)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
9. o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

1. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
2. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
3. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
4. jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
5. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 Pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2.2 Wykluczenie Wykonawcy następuje na okres wskazany w art. 111 Pzp.

2.3 Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania   
o udzielenie zamówienia.

2.4 Wykonawca **nie podlega wykluczeniu** w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2   
i 5 ustawy Pzp, **jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki**:

* + - 1. naprawił lub zobowiązał się do naprawiania szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
      2. wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania lub Zamawiającym;
      3. podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:

a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie Wykonawcy,

b) zreorganizował personel,

c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,

d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,

e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.

2.5 Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 2.4, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 2.4, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

2.6Zgodnie z art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r., wobec osób i podmiotów wpisanych na listę, o której mowa w art. 2 ustawy, stosuje się sankcje polegające m.in. na wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.

Na podstawie art. 7 ust. 1 w/w ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

* 1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych   
     w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,   
     o którym mowa w art. 1 pkt 3;
  2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym   
     w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, 1285, 1723 i 1843 oraz z 2024 poz. 850 i 1222) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
  3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U.   
     z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych   
     w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

Powyższe wykluczenie następować będzie na okres trwania ww. okoliczności.   
W przypadku Wykonawcy wykluczonego na podstawie art. 7 ust. 1 w/w ustawy, Zamawiający odrzuca ofertę takiego Wykonawcy.

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:**

1. **Na ofertę Wykonawcy składa się:**
2. wypełniony i podpisany formularz ofertowy – **załącznik nr** **1.1 – 1.6 SWZ**.
3. **Do oferty Wykonawca musi dołączyć:**
4. **oświadczenie** w zakresie wskazanym **w załączniku nr 2 do SWZ –** aktualne na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujące wymagane przez Zamawiającego środki dowodowe, oraz w przypadku:

**- wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców (konsorcja, s.c.), Wykonawca składa także oświadczenie każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (każdego wspólnika konsorcjum i s.c.) potwierdzające brak podstaw wykluczenia;**

1. **dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowana Wykonawcy:**

- w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu **Wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby** jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od Wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru,

Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia w/w dokumentów jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, **o ile Wykonawca wskazał w formularzu ofertowym dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.**

1. **pełnomocnictwo**:

- jeżeli w imieniu Wykonawcy lub podmiotu udostępniającego zasoby działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w lit. b, należy złożyć **pełnomocnictwo** lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawcy;

- w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia treść pełnomocnictwa powinna wskazywać pełnomocnika oraz potwierdzać jego umocowanie do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu i zawarcia w ich imieniu umowy.

Dla ważności pełnomocnictwa wymaga się podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z Wykonawców. Korespondencja będzie prowadzona wyłącznie z pełnomocnikiem.

Pełnomocnictwo do złożenia oferty powinno być złożone w oryginale w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym Mocodawcy, lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. - Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.

1. **dokument potwierdzający wniesienie wadium** – zgodnie z postanowieniami rozdziału XII SWZ *(niewymagane),*
2. **przedmiotowe środki dowodowe:** Zamawiający nie wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria.
3. **Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, zobowiązany będzie złożyć podmiotowe środki dowodowe:**

W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu w stosunku do Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia/ podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy:

***nie dotyczy. Zamawiający nie wymaga złożenia podmiotowych środków dowodowych.***

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

***nie dotyczy. Zamawiający nie określił warunków udziału w postępowaniu.***

4. **Podmioty zagraniczne:** nie dotyczy w niniejszym postępowaniu *(Zamawiający nie żąda podmiotowych środków dowodowych).*

**VII. WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne).   
   W takim przypadku, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Pełnomocnictwo powinno być załączone do oferty. Pełnomocnictwo do złożenia oferty powinno być złożone w oryginale w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym Mocodawcy, lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. - Prawo   
   o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani będą, na wezwanie Zamawiającego, do złożenia aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych *(jeżeli dotyczy w niniejszym postępowaniu).*
4. Jeżeli została wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
5. Zamawiający nie określił odmiennych wymagań związanych z realizacją zamówienia w odniesieniu do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*.*
6. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dotyczące realizacji zamówienia dokonywane będą z jednym Wykonawcą wskazanym i upoważnionym w pełnomocnictwie przez pozostałych Wykonawców.

**VIII. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (art. 118-123 PZP).**

Nie dotyczy w niniejszym postępowaniu. Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.

**IX. PODWYKONAWSTWO.**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/ podwykonawcom.
2. Na podstawie art. 462 ust. 2 Pzp Zamawiający żąda wskazania w ofercie (formularzu ofertowym) części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm (nazw) tych podwykonawców (o ile są już znane).

Brak powyższej informacji w ofercie oznaczać będzie, że Wykonawca nie będzie korzystał   
z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

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

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/kwp_bialystok>
2. Wykonawca składa ofertę, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**FORMAT PRZESYŁANYCH DANYCH**

1. Zamawiający określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych zgodnie z Załącznikiem nr 2 „*Formaty danych oraz standardy zapewniające dostęp do zasobów informacji udostępnianych za pomocą systemów teleinformatycznych używanych do realizacji zadań publicznych”* do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21.05.2024 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji   
   w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.
2. **ZAMAWIAJĄCY ZALECA NASTĘPUJĄCE FORMATY DANYCH: .pdf, .doc, .docx, ze szczególnym wskazaniem na pdf.**
3. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów: .zip lub .7Z.
4. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików   
   z danymi oraz plików XAdES.
5. Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
6. Zamawiający zaleca, aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików.
7. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
8. Szyfrowanie na Platformie odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3. Możliwość otworzenia pliku oferty dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert.
9. Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty do ilości10 plików lub spakowanych folderów przy maksymalnej wielkości 150 MB.
10. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem poczty elektronicznej zamawiającego wynosi 26 MB.
11. Zamawiający określa niezbędne **WYMAGANIA SPRZĘTOWO - APLIKACYJNE** umożliwiające pracę na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), tj.:
    1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
    2. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
    3. zainstalowana dowolna, inna przeglądarka internetowa niż Internet Explorer,
    4. włączona obsługa JavaScript,
    5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
    6. szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.,
    7. oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
12. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
    1. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin) w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
    2. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków.
13. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny   
    z Instrukcją korzystania z** [**platformazakupowa.pl**](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Pzp.

Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

**KOMUNIKACJA**

1. W toku postępowania zgodnie z art. 61 ust. 2 Pzp komunikacja ustna dopuszczalna jest jedynie w toku negocjacji lub dialogu oraz w odniesieniu do informacji, które nie są istotne.   
   W odniesieniu do informacji istotnych, w szczególności dotyczących ogłoszenia o zamówieniu lub dokumentów zamówienia, potwierdzenia zainteresowania, ofert komunikacja ustna jest niedopuszczalna.
2. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami:

Anna Gołko – tel. 47 711 31 37, Urszula Stepaniuk - tel. 47 711 31 47 - w godz. 8.00 do 15.00.

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są za pośrednictwem platformazakupowa.pl   
   i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.
2. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego. **W przypadku awarii platformy zakupowej** Zamawiający dopuszcza komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej do kontaktu z Wykonawcami: zamowienia.kwp@bk.policja.gov.pl.
3. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany SWZ, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego Wykonawcy.
4. Wykonawca ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

**XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

1. **Ofertę oraz Oświadczenie,** o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp - rozdz. VI ust. 2 lit. a) SWZ składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
2. **Pozostałe dokumenty, podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwa oraz inne dokumenty i oświadczenia** (jeżeli były wymagane) składa się zgodnie z formą określoną w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. *w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu   
   o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*, zgodnie z którym:
3. W przypadku, gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania zostały **wystawione przez upoważnione podmioty inne niż Wykonawca:**

jako dokument elektroniczny – Wykonawca przekazuje ten dokument;

jako dokument w postaci papierowej – Wykonawca przekazuje cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej;

Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w lit. b) powyżej, dokonuje notariusz lub:

- w przypadku podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania – odpowiednio Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby, każdy w zakresie dokumentu, który go dotyczy;

- w przypadku przedmiotowych środków dowodowych – odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia,

- w przypadku innych dokumentów – odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, każdy w zakresie dokumentu, który go dotyczy;

2) Podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy, zobowiązanie/-nia podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, **które nie zostały wystawione przez upoważnione podmioty**, **oraz wymagane pełnomocnictwa**:

a) Wykonawca przekazuje w postaci elektronicznej i opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym;

b) gdy zostały sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, Wykonawca przekazuje cyfrowe odwzorowanie tych dokumentów opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.

Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w lit. b) powyżej, dokonuje notariusz lub:

- w przypadku podmiotowych środków dowodowych – odpowiednio Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby, każdy w zakresie dokumentu, który go dotyczy;

- w przypadku przedmiotowego środka dowodowego, oświadczenia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy, zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby – odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;

- w przypadku pełnomocnictwa – mocodawca.

1. **Przez cyfrowe odwzorowanie należy rozumieć** dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią   
   i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału.
2. W przypadku przekazywania dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
3. Oferta powinna być:
   1. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
   2. podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty i oświadczenia (jeżeli były wymagane) sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski,
   3. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/).
4. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia,**   
   ż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233*), które Wykonawca zamierza zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa w celu utrzymania w poufności tych informacji przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
5. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

1. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.

**XII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.**

Wadium nie jest wymagane.

**XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

1. Wykonawca jest związany złożoną ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 28.05.2025 r.**
2. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
4. W przypadku, gdy Zamawiający zażąda wniesienia wadium przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2 następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo jeżeli nie jest to możliwe z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

**XIV. MIEJSCE, TERMIN ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA i OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy przekazać za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/kwp_bialystok> na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **29.04.2025 r. do godziny 09.30.**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **29.04.2025 r. o godz. 10.00** za pośrednictwem platformy zakupowej.
3. W przypadku awarii platformy zakupowej, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert   
   w powyższym terminie, otwarcie nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
4. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
5. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
6. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
7. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
8. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
9. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może zmienić ani wycofać złożonej oferty.
10. Ofertę złożoną po terminie składania ofert odrzuca się na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 1 Pzp.
11. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację z otwarcia ofert, zawierającą dane określone w art. 222 ust. 5 Pzp.

**XV. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1.1 – 1.6 SWZ** łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SWZ.
3. Cena musi być: wyliczona i podana w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia: poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić   
   w górę).
4. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania   
   u Zamawiającego **obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów   
   i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.   
   **W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku i stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.**
6. Wzór formularza ofertowego został opracowany przy założeniu, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego, powinien odpowiednio zmodyfikować treść formularza ofertowego.

**XVI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

* 1. Oferty spełniające wymagania formalne, określone w SWZ, złożone przez Wykonawców będą oceniane według poniższego kryterium:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis kryterium oceny oferty** | **Znaczenie w %** | **Sposób oceny** |
| 1. | Cena (wartość całkowita brutto) | 100 % | Według wzoru podanego poniżej |

**1) Kryterium: cena (C)**

W tym kryterium Wykonawca może uzyskać max. 100 pkt.

1% odpowiada w punktacji końcowej 1 pkt.

W kryterium: „cena oferty” Zamawiający dokona oceny złożonych ofert według następującego wzoru:

**C=(Cmin/Cbad) x 100 pkt**

gdzie:

**Cmin** – najniższa cena oferty spośród złożonych, niepodlegających odrzuceniu ofert

**Cbad** – cena oferty ocenianej

* 1. Punktacja przyznawana ofertom będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
  2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Pzp, oraz w SWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

**XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Z wybranym w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą, zostanie zawarta umowa  zgodnie z postanowieniami Pzp, z wymogami Kodeksu cywilnego oraz warunkami niniejszej SWZ.
2. Projekt umowy, jaka zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, stanowi **załącznik nr 3 SWZ**.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
4. Zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty możliwa jest w przypadkach i na zasadach określonych w projekcie umowy.
5. Wykonawca zostanie poinformowany o miejscu i terminie zawarcia umowy.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się   
   o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców, jeżeli nie była dołączona do oferty. Umowa taka powinna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji / rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający zgodnie z art. 263 ustawy może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
8. Dwukrotne nieusprawiedliwione niestawienie się przez Wykonawcę w wyznaczonym terminie celem podpisania umowy uznaje się za uchylenie od zawarcia umowy, co upoważni Zamawiającego do przeprowadzenia procedury zgodnie z art. 263 ustawy.

**XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp – zgodnie z zasadami określonymi w Dziale IX ustawy Pzp.

1. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
2. Odwołanie przysługuje na:
   * 1. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawcy lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;
     2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawcy lub konkursie, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
     3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
4. Odwołanie wnosi się w terminie:
5. 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
6. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
7. 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec treści dokumentów zamówienia;
8. odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 1) i 3) wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
9. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania;

2) 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania.

1. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
2. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy Pzp nie stanowią inaczej.
3. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
4. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
5. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
6. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

**XX. REGULACJE RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Wojewódzki Policji w Białymstoku, ul. Sienkiewicza 65, 15-003 Białystok;
2. inspektor ochrony danych osobowych w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Białymstoku – dane zostały zamieszczone na stronie BIP KWP w Białymstoku, adres e-mail inspektora danych osobowych: [iod.kwp@bk.policja.gov.pl](mailto:iod.kwp@bk.policja.gov.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, b, f RODO w celu związanym **z prowadzeniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,** w celu prowadzenia analiz związanych z prowadzonym postępowaniem, w celu realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy, w celu archiwizacji;
4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi:

1) ustawa Prawo zamówień publicznych, wydane na jej podstawie akty wykonawcze, ustawa o rachunkowości, ustawa o finansach publicznych oraz ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (art. 6 ust. 1 lit c oraz e RODO1),

2) zamiar zawarcia i realizacji umowy z Wykonawcą będącym osobą fizyczną (art. 6 ust. 1 lit b RODO),

3) prawnie uzasadniony interes administratora polegający na prowadzeniu analiz związanych z realizowanymi zamówieniami publicznymi oraz innych analiz na potrzeby wewnętrzne; współpracy z innymi instytucjami lub rozpatrywaniu wniosków osób lub instytucji, oraz na realizacji i rozliczaniu zawartych umów z Wykonawcami (art. 6 ust. 1 lit f RODO).

1. Zamawiający przetwarza następujące rodzaje danych osobowych:

1) dane osobowe wykonawcy (będącego osobą fizyczną), którego oferta nie została wybrana - dane podane przez wykonawcę w ofercie, załącznikach do oferty oraz innych dokumentach składanych w postępowaniu o udzielenie zamówienia,

2) dane osobowe wykonawcy (będącego osobą fizyczną), którego oferta została wybrana i z którym zawarto umowę – dane podane przez wykonawcę w ofercie i załącznikach do oferty oraz dane podane przy zawieraniu i w trakcie realizacji umowy,

3) dane osobowe pracowników wykonawców, których oferta nie została wybrana oraz podwykonawców lub podmiotów udostępniających zasoby i ich pracowników– dane podane w ofercie i innych dokumentach składanych w postępowaniu o udzielenie zamówienia,

4) dane osobowe pracowników wykonawcy, którego oferta została wybrana oraz podwykonawców lub podmiotów udostępniających zasoby i ich pracowników - dane podane w ofercie i innych dokumentach składanych w postępowaniu o udzielenie zamówienia, dane podane przy zawieraniu umowy i w trakcie jej realizacji, w szczególności imiona i nazwiska pracowników, ich adresy e-mail i telefony służbowe oraz informacje wymagane do weryfikacji spełnienia warunków dotyczących zatrudnienia.

1. Zamawiający przetwarza dane osobowe:

1) podane przez wykonawców w ofertach i załącznikach do oferty oraz innych dokumentach składanych w trakcie postępowania –przez okres 5 albo 15 lat (w przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE), począwszy od 1 stycznia roku kalendarzowego następującego po zakończeniu okresu obowiązywania umowy;

2) obejmujące nazwy albo imiona i nazwiska oraz siedziby lub miejsca prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsca zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz cenach lub kosztach zawartych w ofertach - na ogólnodostępnej stronie internetowej zamawiającego przez okres 15 lat od dnia zawarcia umowy, nie dłużej jednak niż przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji;

3) podane przy zawieraniu i w trakcie realizacji umów – przez okres realizacji umowy, a następnie przez okres wskazany w przepisach o rachunkowości, o archiwizacji oraz przepisach dotyczących projektów współfinansowanych ze środków UE;

4) dane osobowe wskazane powyżej wykorzystywane do potrzeb analiz związanych z realizowanymi zamówieniami publicznymi przetwarzane są w wewnętrznych zasobach zamawiającego przez okres 15 lat, a następnie podlegają przeglądowi w celu ustalenia, czy nie są już potrzebne do realizacji ww. celu.

1. Dane osobowe zawarte w ofertach i załącznikach do ofert będą ujawniane wykonawcom oraz wszystkim zainteresowanym z uwzględnieniem przepisów dotyczących zamówień publicznych oraz dostępu do informacji publicznej.

Wszystkie dane osobowe opisane powyżej będę udostępnianie podmiotom przetwarzającym, które świadczą na rzecz administratora usługi z zakresu IT.

1. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących. W przypadku, gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\***;
* 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 \*\* Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych – Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. 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. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, co skutkować może wykluczeniem wykonawcy z postępowania lub odrzuceniem jego oferty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

**ZATWIERDZAM:**

**Załącznik nr 1.1 SWZ**

**Zadanie nr 1 -** KMP Łomża

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Dane Firmy:** | | | | | | |
| Miasto: |  | | | | | |
| Województwo: |  | | | | | |
| Kod pocztowy: |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu |  | | | | | |
| REGON: |  | | NIP: | |  | |
| Nr KRS *(jeżeli dotyczy):* |  | | | | | |
| Telefon: |  | | Faks: | |  | |
| Adres e-mail: |  | | | | | |
| **Rodzaj Wykonawcy (właściwe zaznaczyć):**  (*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wybrać opcję dotyczącą lidera)* | | | | | | |
| ❑ mikroprzedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie* *przekracza 2 milionów euro )*  ❑ małe przedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro)*  ❑ średnie przedsiębiorstwo *(zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub*  *roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro)*  ❑ jednoosobowa działalność gospodarcza  ❑ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  ❑ inny rodzaj | | | | | | |
| Dane do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania (jeżeli są inne niż wskazane powyżej): | | | | | | |
| Telefon: | |  | | Faks: | |  |
| Adres e-mail: | |  | | | | |
| Adres do korespondencji *(jeżeli inny niż określony powyżej)*: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Oświadczam, że aktualny wpis do odpowiedniego rejestru lub ewidencji (np.: KRS, CEIDG) potwierdzający, że osoba działająca w imieniu wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych:**  Wykonawca/Wykonawcy …………………………………………………………………………….  *(adres strony internetowej lub nazwa bazy danych)*  Podmiot udostępniający zasoby *(jeżeli występuje)* …………………………………………………………......................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………...  *(NIP, REGON podmiotu , adres strony internetowej podmiotu lub nazwa bazy danych)* | | | | | | |

dotyczy postępowania na: **ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH OBEJMUJĄCYCH BADANIE OSÓB ZATRZYMANYCH PRZEZ POLICJĘ NA TERENIE DZIAŁANIA - 2**

**JEDNOSTEK POLICJI woj. PODLASKIEGO (postępowanie nr 14/C/25)**

oferuję realizację zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w SWZ, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa brutto | Przewidywana ilość w okresie obowiązywania umowy | Razem  (kol. 3 x kol.4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań , a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w par. 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2024r., poz. 516) lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie |  | 2500 |  |
| 2 | Pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018 r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi. |  | 120 |  |
| **RAZEM (łączna cena ofertowa brutto):** | | | |  |

Adres obiektu, w którym wykonywana będzie usługa (kod pocztowy, miasto, ulica, numer) ………………………………………………………………………………………….................

…………………………………………………………………………………………………….

**Zamawiający zastrzega, że placówka w której będzie wykonywana usługa musi być położona w obrębie granic administracyjnych miasta, do którego odnosi się dane zadanie.**

Oświadczam, że Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania część zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Zakres części zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ wraz z załącznikami, w tym ze wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wymóg 24-godzinnej dyspozycyjności we wszystkie dni tygodnia.
3. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SWZ, zgadzam się na warunki i termin płatności określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczona w SWZ.
7. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach zamówienia\*\*\*.
8. **Oświadczam, że wobec mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (*t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507* )\*\*\*\***

\* Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

\*\* 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).

\*\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*\*\*W przypadku, gdy Wykonawca podlega wykluczeniu należy przekreślić oświadczenie.

**Załącznik nr 1.2 SWZ**

**Zadanie nr 2 -** KMP Suwałki

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Dane Firmy:** | | | | | | |
| Miasto: |  | | | | | |
| Województwo: |  | | | | | |
| Kod pocztowy: |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu |  | | | | | |
| REGON: |  | | NIP: | |  | |
| Nr KRS *(jeżeli dotyczy):* |  | | | | | |
| Telefon: |  | | Faks: | |  | |
| Adres e-mail: |  | | | | | |
| **Rodzaj Wykonawcy (właściwe zaznaczyć):**  (*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wybrać opcję dotyczącą lidera)* | | | | | | |
| ❑ mikroprzedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie* *przekracza 2 milionów euro )*  ❑ małe przedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro)*  ❑ średnie przedsiębiorstwo *(zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub*  *roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro)*  ❑ jednoosobowa działalność gospodarcza  ❑ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  ❑ inny rodzaj | | | | | | |
| Dane do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania (jeżeli są inne niż wskazane powyżej): | | | | | | |
| Telefon: | |  | | Faks: | |  |
| Adres e-mail: | |  | | | | |
| Adres do korespondencji *(jeżeli inny niż określony powyżej)*: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Oświadczam, że aktualny wpis do odpowiedniego rejestru lub ewidencji (np.: KRS, CEIDG) potwierdzający, że osoba działająca w imieniu wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych:**  Wykonawca/Wykonawcy …………………………………………………………………………….  *(adres strony internetowej lub nazwa bazy danych)*  Podmiot udostępniający zasoby *(jeżeli występuje)* …………………………………………………………......................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………...  *(NIP, REGON podmiotu , adres strony internetowej podmiotu lub nazwa bazy danych)* | | | | | | |

dotyczy postępowania na: **ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH OBEJMUJĄCYCH BADANIE OSÓB ZATRZYMANYCH PRZEZ POLICJĘ NA TERENIE DZIAŁANIA**

**JEDNOSTEK POLICJI woj. PODLASKIEGO - 2 (postępowanie nr 14/C/25)**

oferuję realizację zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w SWZ, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa brutto | Przewidywana ilość w okresie obowiązywania umowy | Razem  (kol. 3 x kol.4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań , a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w par. 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2024r., poz. 516) lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie . |  | 1350 |  |
| 2 | Pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi. |  | 120 |  |
| **RAZEM (łączna cena ofertowa brutto):** | | | |  |

Adres obiektu, w którym wykonywana będzie usługa (kod pocztowy, miasto, ulica, numer) ………………………………………………………………………………………….................

…………………………………………………………………………………………………….

**Zamawiający zastrzega, że placówka w której będzie wykonywana usługa musi być położona w obrębie granic administracyjnych miasta, do którego odnosi się dane zadanie.**

Oświadczam, że Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania część zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Zakres części zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ wraz z załącznikami, w tym ze wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wymóg 24-godzinnej dyspozycyjności we wszystkie dni tygodnia.
3. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SWZ, zgadzam się na warunki i termin płatności określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczona w SWZ.
7. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach zamówienia\*\*\*.
8. **Oświadczam, że wobec mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (*t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507* )\*\*\*\***

\* Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

\*\* 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).

\*\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca podlega wykluczeniu należy przekreślić oświadczenie.

**Załącznik nr 1.3 SWZ**

**Zadanie nr 3 –** KPP Augustów

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Dane Firmy:** | | | | | | |
| Miasto: |  | | | | | |
| Województwo: |  | | | | | |
| Kod pocztowy: |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu |  | | | | | |
| REGON: |  | | NIP: | |  | |
| Nr KRS *(jeżeli dotyczy):* |  | | | | | |
| Telefon: |  | | Faks: | |  | |
| Adres e-mail: |  | | | | | |
| **Rodzaj Wykonawcy (właściwe zaznaczyć):**  (*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wybrać opcję dotyczącą lidera)* | | | | | | |
| ❑ mikroprzedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie* *przekracza 2 milionów euro )*  ❑ małe przedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro)*  ❑ średnie przedsiębiorstwo *(zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub*  *roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro)*  ❑ jednoosobowa działalność gospodarcza  ❑ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  ❑ inny rodzaj | | | | | | |
| Dane do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania (jeżeli są inne niż wskazane powyżej): | | | | | | |
| Telefon: | |  | | Faks: | |  |
| Adres e-mail: | |  | | | | |
| Adres do korespondencji *(jeżeli inny niż określony powyżej)*: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Oświadczam, że aktualny wpis do odpowiedniego rejestru lub ewidencji (np.: KRS, CEIDG) potwierdzający, że osoba działająca w imieniu wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych:**  Wykonawca/Wykonawcy …………………………………………………………………………….  *(adres strony internetowej lub nazwa bazy danych)*  Podmiot udostępniający zasoby *(jeżeli występuje)* …………………………………………………………......................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………...  *(NIP, REGON podmiotu , adres strony internetowej podmiotu lub nazwa bazy danych)* | | | | | | |

dotyczy postępowania na: **ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH OBEJMUJĄCYCH BADANIE OSÓB ZATRZYMANYCH PRZEZ POLICJĘ NA TERENIE DZIAŁANIA**

**JEDNOSTEK POLICJI woj. PODLASKIEGO - 2 (postępowanie nr 14/C/25)**

oferuję realizację zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w SWZ, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa brutto | Przewidywana ilość w okresie obowiązywania umowy | Razem  (kol. 3 x kol.4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań , a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w par. 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2024r., poz. 516) lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie |  | 700 |  |
| 2 | Pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi. |  | 80 |  |
| **RAZEM (łączna cena ofertowa brutto):** | | | |  |

Adres obiektu, w którym wykonywana będzie usługa (kod pocztowy, miasto, ulica, numer) ………………………………………………………………………………………….................

…………………………………………………………………………………………………….

**Zamawiający zastrzega, że placówka w której będzie wykonywana usługa musi być położona w obrębie granic administracyjnych miasta, do którego odnosi się dane zadanie.**

Oświadczam, że Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania część zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Zakres części zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ wraz z załącznikami, w tym ze wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wymóg 24-godzinnej dyspozycyjności we wszystkie dni tygodnia.
3. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SWZ, zgadzam się na warunki i termin płatności określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczona w SWZ.
7. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach zamówienia\*\*\*.
8. **Oświadczam, że wobec mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (*t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507* )\*\*\*\***

\* Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

\*\* 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).

\*\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*\*\*W przypadku, gdy Wykonawca podlega wykluczeniu należy przekreślić oświadczenie.

**Załącznik nr 1.4 SWZ**

**Zadanie nr 4 –** KPP Siemiatycze

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Dane Firmy:** | | | | | | |
| Miasto: |  | | | | | |
| Województwo: |  | | | | | |
| Kod pocztowy: |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu |  | | | | | |
| REGON: |  | | NIP: | |  | |
| Nr KRS *(jeżeli dotyczy):* |  | | | | | |
| Telefon: |  | | Faks: | |  | |
| Adres e-mail: |  | | | | | |
| **Rodzaj Wykonawcy (właściwe zaznaczyć):**  (*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wybrać opcję dotyczącą lidera)* | | | | | | |
| ❑ mikroprzedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie* *przekracza 2 milionów euro )*  ❑ małe przedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro)*  ❑ średnie przedsiębiorstwo *(zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub*  *roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro)*  ❑ jednoosobowa działalność gospodarcza  ❑ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  ❑ inny rodzaj | | | | | | |
| Dane do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania (jeżeli są inne niż wskazane powyżej): | | | | | | |
| Telefon: | |  | | Faks: | |  |
| Adres e-mail: | |  | | | | |
| Adres do korespondencji *(jeżeli inny niż określony powyżej)*: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Oświadczam, że aktualny wpis do odpowiedniego rejestru lub ewidencji (np.: KRS, CEIDG) potwierdzający, że osoba działająca w imieniu wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych:**  Wykonawca/Wykonawcy …………………………………………………………………………….  *(adres strony internetowej lub nazwa bazy danych)*  Podmiot udostępniający zasoby *(jeżeli występuje)* …………………………………………………………......................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………...  *(NIP, REGON podmiotu , adres strony internetowej podmiotu lub nazwa bazy danych)* | | | | | | |

dotyczy postępowania na: **ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH OBEJMUJĄCYCH BADANIE OSÓB ZATRZYMANYCH PRZEZ POLICJĘ NA TERENIE DZIAŁANIA**

**JEDNOSTEK POLICJI woj. PODLASKIEGO – 2 (postępowanie nr 14/C/25)**

oferuję realizację zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w SWZ, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa brutto | Przewidywana ilość w okresie obowiązywania umowy | Razem  (kol. 3 x kol.4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań, a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w par. 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2024r., poz. 516) lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie |  | 350 |  |
| 2 | Pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi. |  | 50 |  |
| **RAZEM (łączna cena ofertowa brutto):** | | | |  |

Adres obiektu, w którym wykonywana będzie usługa (kod pocztowy, miasto, ulica, numer) ………………………………………………………………………………………….................

…………………………………………………………………………………………………….

**Zamawiający zastrzega, że placówka w której będzie wykonywana usługa musi być położona w obrębie granic administracyjnych miasta, do którego odnosi się dane zadanie.**

Oświadczam, że Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania część zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Zakres części zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ wraz z załącznikami, w tym ze wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wymóg 24-godzinnej dyspozycyjności we wszystkie dni tygodnia.
3. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SWZ, zgadzam się na warunki i termin płatności określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczona w SWZ.
7. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach zamówienia\*\*\*.
8. **Oświadczam, że wobec mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (*t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507* )\*\*\*\***

\* Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

\*\* 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).

\*\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca podlega wykluczeniu należy przekreślić oświadczenie.

**Załącznik nr 1.5 SWZ**

**Zadanie nr 5 –** KPP Sokółka

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Dane Firmy:** | | | | | | |
| Miasto: |  | | | | | |
| Województwo: |  | | | | | |
| Kod pocztowy: |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu |  | | | | | |
| REGON: |  | | NIP: | |  | |
| Nr KRS *(jeżeli dotyczy):* |  | | | | | |
| Telefon: |  | | Faks: | |  | |
| Adres e-mail: |  | | | | | |
| **Rodzaj Wykonawcy (właściwe zaznaczyć):**  (*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wybrać opcję dotyczącą lidera)* | | | | | | |
| ❑ mikroprzedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie* *przekracza 2 milionów euro )*  ❑ małe przedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro)*  ❑ średnie przedsiębiorstwo *(zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub*  *roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro)*  ❑ jednoosobowa działalność gospodarcza  ❑ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  ❑ inny rodzaj | | | | | | |
| Dane do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania (jeżeli są inne niż wskazane powyżej): | | | | | | |
| Telefon: | |  | | Faks: | |  |
| Adres e-mail: | |  | | | | |
| Adres do korespondencji *(jeżeli inny niż określony powyżej)*: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Oświadczam, że aktualny wpis do odpowiedniego rejestru lub ewidencji (np.: KRS, CEIDG) potwierdzający, że osoba działająca w imieniu wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych:**  Wykonawca/Wykonawcy …………………………………………………………………………….  *(adres strony internetowej lub nazwa bazy danych)*  Podmiot udostępniający zasoby *(jeżeli występuje)* …………………………………………………………......................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………...  *(NIP, REGON podmiotu , adres strony internetowej podmiotu lub nazwa bazy danych)* | | | | | | |

dotyczy postępowania na: **ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH OBEJMUJĄCYCH BADANIE OSÓB ZATRZYMANYCH PRZEZ POLICJĘ NA TERENIE DZIAŁANIA**

**JEDNOSTEK POLICJI woj. PODLASKIEGO - 2 (postępowanie nr 14/C/25)**

oferuję realizację zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w SWZ, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa brutto | Przewidywana ilość w okresie obowiązywania umowy | Razem  (kol. 3 x kol.4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań , a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w par. 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2024r., poz. 516) lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie . |  | 850 |  |
| 2 | Pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi. |  | 100 |  |
| **RAZEM (łączna cena ofertowa brutto):** | | | |  |

Adres obiektu, w którym wykonywana będzie usługa (kod pocztowy, miasto, ulica, numer) ………………………………………………………………………………………….................

…………………………………………………………………………………………………….

**Zamawiający zastrzega, że placówka w której będzie wykonywana usługa musi być położona w obrębie granic administracyjnych miasta, do którego odnosi się dane zadanie.**

Oświadczam, że Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania część zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Zakres części zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ wraz z załącznikami, w tym ze wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wymóg 24-godzinnej dyspozycyjności we wszystkie dni tygodnia.
3. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SWZ, zgadzam się na warunki i termin płatności określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczona w SWZ.
7. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach zamówienia\*\*\*.
8. **Oświadczam, że wobec mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (*t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507* )\*\*\*\***

\* Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

\*\* 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).

\*\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca podlega wykluczeniu należy przekreślić oświadczenie.

**Załącznik nr 1.6 SWZ**

**Zadanie nr 6 –** KPP Zambrów

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** *(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum):* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Dane Firmy:** | | | | | | |
| Miasto: |  | | | | | |
| Województwo: |  | | | | | |
| Kod pocztowy: |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu |  | | | | | |
| REGON: |  | | NIP: | |  | |
| Nr KRS *(jeżeli dotyczy):* |  | | | | | |
| Telefon: |  | | Faks: | |  | |
| Adres e-mail: |  | | | | | |
| **Rodzaj Wykonawcy (właściwe zaznaczyć):**  (*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wybrać opcję dotyczącą lidera)* | | | | | | |
| ❑ mikroprzedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie* *przekracza 2 milionów euro )*  ❑ małe przedsiębiorstwo (*zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro)*  ❑ średnie przedsiębiorstwo *(zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub*  *roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro)*  ❑ jednoosobowa działalność gospodarcza  ❑ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  ❑ inny rodzaj | | | | | | |
| Dane do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania (jeżeli są inne niż wskazane powyżej): | | | | | | |
| Telefon: | |  | | Faks: | |  |
| Adres e-mail: | |  | | | | |
| Adres do korespondencji *(jeżeli inny niż określony powyżej)*: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Oświadczam, że aktualny wpis do odpowiedniego rejestru lub ewidencji (np.: KRS, CEIDG) potwierdzający, że osoba działająca w imieniu wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych:**  Wykonawca/Wykonawcy …………………………………………………………………………….  *(adres strony internetowej lub nazwa bazy danych)*  Podmiot udostępniający zasoby *(jeżeli występuje)* …………………………………………………………......................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………...  *(NIP, REGON podmiotu , adres strony internetowej podmiotu lub nazwa bazy danych)* | | | | | | |

dotyczy postępowania na:**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH OBEJMUJĄCYCH BADANIE OSÓB ZATRZYMANYCH PRZEZ POLICJĘ NA TERENIE DZIAŁANIA**

**JEDNOSTEK POLICJI woj. PODLASKIEGO – 2 (postępowanie nr 14/C/25)**

oferuję realizację zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w SWZ, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa brutto | Przewidywana ilość w okresie obowiązywania umowy | Razem  (kol. 3 x kol.4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań , a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w par. 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2024r., poz. 516) lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie . |  | 600 |  |
| 2 | Pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi. |  | 80 |  |
| **RAZEM (łączna cena ofertowa brutto):** | | | |  |

Adres obiektu, w którym wykonywana będzie usługa (kod pocztowy, miasto, ulica, numer) ………………………………………………………………………………………….................

…………………………………………………………………………………………………….

**Zamawiający zastrzega, że placówka w której będzie wykonywana usługa musi być położona w obrębie granic administracyjnych miasta, do którego odnosi się dane zadanie.**

Oświadczam, że Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania część zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Zakres części zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ wraz z załącznikami, w tym ze wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wymóg 24-godzinnej dyspozycyjności we wszystkie dni tygodnia.
3. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SWZ, zgadzam się na warunki i termin płatności określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczona w SWZ.
7. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach zamówienia\*\*\*.
8. **Oświadczam, że wobec mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (*t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507* )\*\*\*\***

\* Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

\*\* 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).

\*\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca podlega wykluczeniu należy przekreślić oświadczenie.

**Załącznik nr 2 SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Działając w imieniu Wykonawcy: …………………………………………………………………….

przystępując do postępowania na:

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH OBEJMUJĄCYCH BADANIE OSÓB ZATRZYMANYCH PRZEZ POLICJĘ NA TERENIE DZIAŁANIA JEDNOSTEK POLICJI woj. PODLASKIEGO – 2 (postępowanie nr 14/C/25)**

|  |
| --- |
| składam następujące oświadczenie/a: |

|  |
| --- |
|  |
| * 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1 - 6.   2. Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. ……..…….. ustawy Pzp *(jeżeli dotyczy: podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z wystąpieniem okoliczności wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 lub 5, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (wymienić jeżeli dotyczy): ……………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................ |

\* Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji.

W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

**Załącznik nr 3 SWZ**

**UMOWA NR .... (projekt)**

*Niniejsza umowa jest konsekwencją postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne prowadzonego w oparciu o art. 359 ustawy Prawo Zamówień Publicznych*

Dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. w Białymstoku, pomiędzy:

**Skarbem Państwa – Komendantem Wojewódzkim Policji w Białymstoku**

z siedzibą w Białymstoku: ul. H. Sienkiewicza 65, 15-003 Białystok, NIP: 542-020-78-68

reprezentowanym przez:

…………………………………..\_ – Zastępcę Komendanta Wojewódzkiego Policji w Białymstoku

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a: .........

z siedzibą w ……………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wpisaną w dniu ………………..r. do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ………………Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:\_..........\_\_\_\_\_\_\_\_NIP:\_...........\_\_, REGON…………….

reprezentowaną przez: ………………………..

zwaną/ym dalej „**Wykonawcą**”

Działając w celu realizacji przepisów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych   
z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (t. j. Dz. U.   
z 2024 r., poz.516), Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Ministra Spraw Wewnętrznych   
i Administracji z dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie   
(Dz. U. z 2018 r., poz. 2472) oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r.   
w sprawie rodzajów, zakresu wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 798) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje obowiązek świadczenia całodobowej usługi medycznej określonej w § 2 **na terenie działania** **KWP/KMP**/**KPP ……………………   
   w obiekcie ………………**, osobom doprowadzonym przez funkcjonariuszy Zamawiającego.
2. Poddanie osoby zatrzymanej badaniu lekarskiemu lub pobraniu krwi następuje na pisemny wniosek wystawiony przez dyżurnego jednostki organizacyjnej Policji, według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 2** do umowy.
3. W nagłych przypadkach zlecenie wykonania badania lekarskiego lub pobrania krwi może być złożone w formie ustnej, a następnie potwierdzone pisemnym wnioskiem w ciągu 24 godzin do placówki medycznej wykonującej badanie
4. Po przeprowadzeniu badania lekarskiego osoby zatrzymanej lekarz wyda pisemne zaświadczenie stanowiące **Załącznik Nr 3** do umowy.
5. Wykonawca może zlecić wykonanie usługi przez podwykonawcę pod warunkiem, że poinformuje o tym fakcie Zamawiającego. Wykonanie usług przez podwykonawcę nie może wpłynąć na zwiększenie cen wynikających z zapisu w § 6 ust. 1 i ust. 2.
6. W przypadku realizowania usługi przez podwykonawcę podwykonawca składa oświadczenie, że należności z tego tytułu są uregulowane.
7. Miejsce świadczenia usług przez podwykonawcę winno mieścić się w odległości do 5 km od miejsca świadczenia usług przez Wykonawcę.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia następujących usług medycznych:

* 1. wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań, a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej i przewidzianej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w § 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. *w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję* (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 516), lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie;
  2. pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018 r. *w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie* (Dz. U. z 2018 r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi.

2. Pakiet do pobrania próbek krwi z drukiem protokołu dostarczy Zamawiający.

3. Leczenie osób zatrzymanych nie wchodzi w zakres umowy i odbywa się na zasadach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

**§ 3**

1. Dowóz osoby zatrzymanej na badania lub pobrania krwi odbywać się będzie transportem Zamawiającego, na jego koszt w przypadku wykonywania usług w placówce medycznej.

2. Funkcjonariusze Zamawiającego zapewnią pracownikom Wykonawcy bezpieczeństwo w czasie wykonywania świadczeń określonych w § 2 ust. 1.

3. Udzielane świadczenia będą dokumentowane przez Wykonawcę w książce porad ambulatoryjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**§ 4**

Wykonawca gwarantuje wykonanie przedmiotu umowy:

1. Z zachowaniem obowiązujących przepisów dotyczących świadczeń zdrowotnych.
2. W obiekcie, w którym wyposażenie i urządzenia są zgodne z wymaganiami, określonymi dla placówek medycznych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.
3. Przez personel medyczny, posiadający odpowiednią wiedzę i kwalifikacje, pozwalające na wykonywanie czynności medycznych, związanych z przedmiotem umowy, z należytą starannością, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną oraz z zachowaniem zasad etyki zawodowej.
4. W ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością, wynikającą z procedury przyjęć pacjentów, z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo.
5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za ewentualne błędy medyczne popełnione w trakcie realizacji usług medycznych będących przedmiotem usługi.
6. W przypadku nieprzystąpienia bądź odmowy wykonania badania lekarskiego lub pobrania krwi Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia wykonania tych badań lub pobrań krwi innemu podmiotowi. W takim przypadku koszt wykonania tych badań lub pobrań krwi oraz dodatkowych kosztów związanych z wykonaniem badania lub pobrania ponosi Wykonawca.
7. Udzielenie pomocy medycznej w nagłych przypadkach zagrożenia zdrowia lub życia osobom zatrzymanym przez Policję (w tym przebywających w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych), nie jest przedmiotem umowy i odbywa się na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz.U. z 2025r. poz. 91).

**§ 5**

1. Umowa wchodzi w życie od dnia podpisania umowy i obowiązuje **przez okres 24 miesięcy**, z tym zastrzeżeniem, że umowa wygasa wcześniej w przypadku wykorzystania kwoty, o której mowa   
w § 6 ust. 3.

2. Strony ustalają, że rozpoczęcie całodobowej usługi medycznej nastąpi od dnia …………….

**§ 6**

Wykonawca zobowiązuje się do stosowania cen zgodnie ze złożonym Formularzem Ofertowym stanowiącym **Załącznik Nr 1** do umowy, tj.:

1. Cena jednostkowa za wykonanie czynności określonych w § 2 ust. 1 lit. a umowy wynosi **….…….…** zł brutto (słownie: **………………..…………………..**zł **…**/100).
2. Cena jednostkowa za wykonanie czynności określonej w § 2 ust. 1 lit. b umowy wynosi **….……….** zł brutto (słownie: **………………..…………………..….** zł **…**/100).
3. Łączna całkowita wartość umowy wynosi **………………..…………………..…**zł brutto.  
   (słownie: **………………..…………………………..………………..………………**zł **…**/100).
4. Usługi medyczne, o których mowa w ust. 1 są zwolnione z VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 18 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361).
5. Ilość świadczonych usług przyjętych przez Zamawiającego w Formularzu Ofertowym to ilość szacunkowa. Rzeczywista ilość badań lekarskich lub pobrań krwi będzie wynikała z faktycznych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie. Wykonawca nie będzie rościł żadnych praw w przypadku gdy Zamawiający zamówi mniejszą ilość usług niż wskazana w Formularzu Ofertowym lub łączna wartość zamówienia będzie mniejsza od kwoty określonej w ust. 3. Minimalna wartość usług wyniesie 60% kwoty określonej w ust. 3.

**§ 7**

Osobami nadzorującymi realizację zamówienia są:

1. ……………………………… – nadzór merytoryczny – KWP tel. ………………
2. ……………………………… – realizacja świadczeń – KMP/KPP w ……….... tel. ……………

**§ 8**

1. Rozliczenie usług określonych umową odbywać się będzie po zakończeniu każdego miesiąca.
2. Do każdej faktury Wykonawca dołączy wykaz wykonanych usług medycznych.
3. Należność, za wykonaną usługęrealizowana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy nr………………………. , w terminie do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Wykonawca wystawioną fakturę prześle do KMP/KPP w………………………….…, która po potwierdzeniu wykonanych usług przekaże ją niezwłocznie do opłacenia Komendzie Wojewódzkiej Policji w Białymstoku.
5. Wskazany w ust. 3 rachunek bankowy musi być zgodny z rachunkiem bankowym wskazanym   
   w elektronicznym wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, o którym mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług- zwanym dalej „Wykazem podatników VAT”. W przypadku braku zgodności rachunku bankowego wskazanego na fakturze z rachunkiem bankowym, o którym mowa powyżej Zamawiający dokona płatności na rachunek bankowy wskazany w/w wykazie. W przypadku braku wskazanego wyżej rachunku bankowego w Wykazie podatników VAT, Zamawiający uprawniony jest do wstrzymania płatności, a bieg terminu zapłaty liczony jest na nowo od dnia poinformowania Zamawiającego o umieszczeniu rachunku bankowego w/w wykazie. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o braku wskazania rachunku bankowego w/w wykazie i o wstrzymaniu zapłaty.
6. O każdorazowej zmianie rachunku Wykonawca powiadomi Zamawiającego na piśmie podpisanym przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
7. Zmiana rachunku bankowego wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
8. Płatnikiem będzie Zamawiający:

Komenda Wojewódzka Policji w Białymstoku   
ul. H. Sienkiewicza 65, 15-003 Białystok   
NIP: 542-020-78-68

1. Za termin zapłaty uznaje się datę obciążenia przez bank rachunku Płatnika. Wierzytelności określone fakturą, o której mowa w ust. 2 nie mogą być przedmiotem cesji wierzytelności. Wystawiona faktura winna zawierać klauzulę „wierzytelności określone fakturą nie mogą być przedmiotem cesji wierzytelności”.

**§ 9**

1. W przypadku rozwiązania umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości określonej   
   w § 6 ust. 3.
2. W przypadku odmowy realizacji usługi określonej w § 2 ust. 1 Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu, kary umownej w wysokości 200 zł brutto za każdy stwierdzony przypadek niewykonania badania lekarskiego lub pobrania krwi.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 200,00 zł brutto za każdy przypadek naruszenia obowiązku, o którym mowa w § 13 ust. 1 umowy.
4. Wykonawcy zostaną naliczone kary w wysokości 5% wartości określonej w § 6 ust. 3 z tytułu braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o którym mowa w § 11 ust. 10, za każdy stwierdzony przypadek braku zapłaty.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego z wynagrodzenia należnego Wykonawcy naliczonych kar umownych jak i kosztów poniesionych przez Zamawiającego   
   w przypadku zaistnienia sytuacji określonej w § 4 ust. 6 umowy.
6. Zapłata kar umownych nie zwalnia Wykonawcy z wykonywania obowiązków określonych   
   w niniejszej umowie.
7. Łączna wysokość kar umownych nie może przekraczać 20% wartości, o której mowa w § 6   
   ust. 3.
8. Zamawiający może potrącić należności wynikające z kar umownych przy opłacaniu faktur  
   za realizację przedmiotu umowy.
9. Wykonawcaoświadcza, iż wyraża zgodę dla Zamawiającego na potrącenie w rozumieniu   
   art. 498 i 499 kodeksu cywilnego kwot naliczonych, w przypadku o którym mowa w ust. 1 i 2 z przysługującej mu od Zamawiającego wierzytelności. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
10. Zamawiającyoświadcza, że wystawi Wykonawcy notę obciążeniową zawierającą szczegółowe naliczenie kwot w przypadku sytuacji, o której mowa w ust. 1 i 2.

**§ 10**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy;

gdy Wykonawca nie wywiązuje się z realizacji umowy, tj. np. nie wykona usługi wymienionej w § 2 ust. 1 pkt. a) i b);

gdy suma kar umownych naliczonych Wykonawcy na podstawie umowy przekroczy 20% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 3 umowy.

1. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie. Prawo odstąpienia od umowy przysługuje Zamawiającemu do końca okresu jej realizacji. W przypadkach wymienionych w ust.1 pkt. b) i c) odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach wymienionych w tych punktach.
2. Odstąpienie od umowy nie powoduje wygaśnięcia roszczeń o zapłatę kar umownych powstałych w czasie obowiązywania umowy (w tym roszczenia o zapłatę kary umownej z powodu odstąpienia od umowy).

**§ 11**

1. Zamawiający dopuszcza zmiany umowy przewidziane w art. 455 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz dopuszcza wprowadzanie do umowy zmian nieistotnych, to jest innych, niż zmiany zdefiniowane w art. 454 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Dopuszcza się zmianę treści umowy w przypadku zmian w prawie dotyczących:
3. stawki podatku od towarów i usług,
4. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t. j. Dz. U. z 2024 poz. 1773),
5. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
6. 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 427)

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

1. Zmiana Umowy może nastąpić z inicjatywy Zamawiającego albo Wykonawcy, pod warunkiem zaistnienia okoliczności wymienionych w niniejszym paragrafie, Wykonawca w tym celu winien przedstawić Zamawiającemu wniosek w formie pisemnej dotyczący zmiany Umowy wraz z opisem zdarzenia lub okoliczności stanowiących podstawę do żądania takiej zmiany, który powinny zawierać: opis zmiany, uzasadnienie zmiany, analizę kosztów zmiany oraz jego wpływu na wysokość wynagrodzenia, okres zmiany oraz wpływ zmiany na termin zakończenia Umowy.
2. Wniosek, o którym mowa w ust. 3 powinien zostać przekazany niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie 14 dni liczonych od dnia wejścia w życie tych zmian. Po upływie tego terminu Zamawiający nie jest zobowiązany do zmiany umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wraz z wnioskiem, o którym mowa w ust. 3, wszelkich innych dokumentów wymaganych Umową, w tym propozycji rozliczenia przygotowanej w oparciu o zasady określone w SWZ i informacji uzasadniających żądanie zmiany Umowy, stosowanie do zdarzenia lub okoliczności stanowiących podstawę żądania zmiany.
4. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o akceptacji żądania zmiany Umowy i terminie podpisania aneksu do Umowy lub odpowiednio o braku akceptacji.
5. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy może nastąpić także w przypadku zmiany wysokości ceny materiałów lub innych kosztów związanych z realizacją umowy. Każdej ze stron przysługuje prawo do złożenia wniosku   
   o dokonanie zmian wysokości wynagrodzenia na zasadach określonych w niniejszym paragrafie.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość wystąpienia przez Wykonawcę z wnioskiem, o którym mowa w ust. 7, nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od dnia zawarcia Umowy.
7. Wniosek o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia dotyczyć może jedynie wartości wynagrodzenia za usługi pozostałe do wykonania na przyszłość po dacie złożenia wniosku.
8. Zmiana wysokości wynagrodzenia zostanie dokonana w przypadku, gdy z kwartalnych komunikatów Prezesa GUS w sprawie zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych wynikać będzie, że wzrost/obniżenie cen towarów i usług konsumpcyjnych wynikający z kolejnych kwartalnych komunikatów wyniesie łącznie co najmniej 10% (suma procentowych wskaźników zmiany cen wynikająca z kolejnych kwartalnych komunikatów).
9. Początkowym terminem ustalenia zmiany cen, o których mowa w ust. 10 jest:
10. w przypadku pierwszego wniosku o zmianę wysokości wynagrodzenia – komunikat Prezesa GUS za kwartał następny po kwartale, w którym Wykonawca złożył ofertę,
11. w przypadku drugiego i kolejnych wniosków – komunikat Prezesa GUS za kwartał,  
    w którym Wykonawca złożył ostatni wniosek o zmianę wysokości wynagrodzenia.
12. W oparciu o postanowienia ust. 10 ceny jednostkowe, o których mowa w § 6 ust. 1 i 2 zostaną zwaloryzowane, na podstawie wniosku złożonego przez Stronę, w oparciu o wzór:

ZW = W± (W x G x 50% )

gdzie:

ZW – zwaloryzowana cena brutto usługi,

W – jednostkowa cena brutto usługi określona w postępowaniu przetargowym,

G –wysokość procentowa zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych, wynikająca z kwartalnych komunikatów Prezesa GUS, ustalona w oparciu o postanowienia ust 10 i 11.

1. Strona wnioskująca o zmianę wynagrodzenia dokona wyliczenia zmiany ceny.
2. Wartość zmiany wynagrodzenia obowiązywać będzie począwszy od dnia podpisania aneksu do umowy ze skutkiem od dnia złożenia wniosku.
3. Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia brutto, jaką dopuszcza się w efekcie stosowania postanowień niniejszego paragrafu nie może przekroczyć 20% wartości wynagrodzenia brutto.

**§ 12**

1. Na potrzeby realizacji Umowy Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osób wyznaczonych jako odpowiedzialne za nadzór i realizację przedmiotu umowy z KWP w Białymstoku   
   i odpowiednio KMP/KPP woj. podlaskiego w zakresie: imienia, nazwiska, służbowego adresu mailowego i telefonu służbowego, w odniesieniu do których jest administratorem w rozumieniu   
   art. 4 pkt. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych   
   i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
2. Wykonawca oświadcza, że będzie przetwarzał udostępnione mu przez Zamawiającego dane osobowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i f RODO, w celu umożliwienia prawidłowej realizacji umowy między stronami, w tym komunikacji z osobami wyznaczonymi do kontaktów w zakresie realizacji Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania udostępnionych mu danych osobowych   
   z zachowaniem przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz zasad określonych w niniejszej Umowie.
4. Wykonawca jest zobowiązany do posiadania wdrożonych odpowiednich środków technicznych   
   i organizacyjnych, zapewniających odpowiedni stopień bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych, zgodnie z wymogami RODO, tak by chronić prawa osób, których dane dotyczą.
5. Wykonawca jako odrębny administrator od chwili udostępnienia mu przez Zamawiającego danych osobowych, ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie stwierdzone naruszenia ochrony danych osobowych, w tym szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich którym udzielono świadczenia usługi medycznej, które wynikają z jego działania lub zaniechania, w związku z przetwarzaniem udostępnionych mu danych osobowych niezgodnie z zawartą Umową oraz przepisami o ochronie danych osobowych.

**§ 13**

* 1. Stosownie do art. 95 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy, w rozumieniu ustawy z dnia 26.06.1974 r. Kodeks Pracy (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 240), osób wykonujących następujące czynności w zakresie realizacji zamówienia, tj. pobranie krwi, sporządzenie protokołu z badania, opatrywanie ran – o ile wykonywanie wymienionych wyżej czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 Kodeksu pracy.
  2. W wykonaniu obowiązku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca każdorazowo na wezwanie Zamawiającego będzie przekładał listę osób (ze wskazaniem imienia i nazwiska), które będą wykonywały czynności, o których mowa w ust. 1 ze wskazaniem stosunku prawnego łączącego Wykonawcę z tymi osobami.
  3. W przypadku, gdy Zamawiający poweźmie informację lub wątpliwość, czy Wykonawca lub osoby, które uczestniczą w wykonywaniu umowy naruszają obowiązek, o którym mowa w ust. 1, ma prawo zażądać od Wykonawcy udowodnienia za pomocą dokumentów, że osoby dedykowane do wykonywania czynności, o których mowa w ust. 1 wykonują je na podstawie umowy o pracę, pod rygorem zastosowania kar umownych, o których mowa w § 9 ust. 3.
  4. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przedłożenia w szczególności:
  + oświadczeń o zatrudnieniu pracowników na podstawie umowy o pracę;
* poświadczonych za zdolność z oryginałem kopii umów o pracę zatrudnionych pracowników;
* innych dokumentów zawierających informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia.

1. Wykonawca jest zobowiązany przedstawić dokumenty, o których mowa w ust. 4, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, lecz nie dłuższym niż 7 dni.
2. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych dowodów, o których mowa w ust. 4 traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę bądź podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie stosunku pracy osób wykonujących czynności wskazane w ust. 1.
3. W przypadku wystąpienia sytuacji, o której mowa w ust. 6 Zamawiający przewiduje sankcję   
   w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej, o której mowa w § 9 ust. 3.

**§ 14**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

**§ 15**

Wszelkie spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozpatrywane przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 16**

Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – dwa egzemplarze Zamawiającego, jeden egzemplarz Wykonawcy.

Integralną część umowy stanowi:

* Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy
* Załącznik nr 2 – Pisemny wniosek dyżurnego jednostki Policji dokonującej zatrzymania
* Załącznik nr 3 – Zaświadczenie Lekarskie dla osoby zatrzymanej
* Załącznik nr 4 – Zakres informacji przekazywanych przez Zamawiającego osobom działającym w imieniu Wykonawcy
* Załącznik nr 5 – Zakres informacji przekazywanych przez Wykonawcę osobom działającym w imieniu Zamawiającego

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik nr 2 do Umowy

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

(miejscowość, data )

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

(jednostka organizacyjna Policji)

**WNIOSEK**

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy)

W stosunku do:

Pan(-i)…………………………………………, syn (córka)………………………………….…….

ur. ……………………………………r. w …………………………………….…….…….…….…

zamieszkały:

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

…………………………………………………………..PESEL……………………………………

**wnoszę o:**

 - wykonanie usługi w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, polegającej na zidentyfikowaniu czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych, mających na celu postawienie diagnozy o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych wraz z uzasadnieniem istnienia przeciwwskazań, a także opatrzenie ran oraz wystawienie recepty na niezbędne leki osobie zatrzymanej i przewidzianej do umieszczenia w PDOZ, o której mowa w § 1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 516) lub osobie doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego w przedmiotowej sprawie,

 - pobranie krwi (bez badania analitycznego) od osoby, o której mowa w § 1 pkt. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018 r., poz. 2472) oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi.

W związku z:

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

We właściwe pole  wpisać znak „x”.

Załącznik nr 3 do Umowy

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

(nazwa podmiotu leczniczego) (miejscowość, data i godzina)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

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

(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam**\*)**:

 brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzyma­nych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;

 wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;

 wskazania do stosowania leków i ich dawkowania:

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

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

(pieczątka lub oznaczenie lekarza\*\*) wystawiającego zaświadczenie i jego podpis )

\*) We właściwe pole  wpisać znak „x”.

\*\*) Oznaczenie obejmuje imię i nazwisko, specjalizację oraz numer prawa wykonywania zawodu lekarza wystawiającego zaświadczenie. Dane te mogą być naniesione także w formie naklejki lub odręcznie.

Załącznik nr 4do Umowy

**INFORMACJA KOMENDY WOJEWÓDZKIEJ POLICJI W BIAŁYMSTOKU**

**O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13,14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Kategorie danych osobowych przedstawicieli stron i osób upoważnionych do bieżących kontaktów, które zostaną zawarte w treści Umowy albo przekazane Zamawiającemu na jej podstawie lub w ramach aktualizacji danych (tj. zmiany lub uzupełnienia) są następujące: imię i nazwisko, adres zatrudnienia, nr telefonu służbowego.
2. Z chwilą udostępnienia Zamawiającemu danych osobowych, administratorem tych danych staje się Komendant Wojewódzki Policji w Białymstoku, 15-003 Białystok, ul. Sienkiewicza 65.
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się telefonicznie pod numerem telefonu 47 711 31 92, za pośrednictwem poczty elektronicznej [iod.kwp@bk.policja.gov.pl](mailto:iod.kwp@bk.policja.gov.pl) lub drogą pocztą pod adresem administratora danych osobowych. Szczegółowe informacje dotyczące inspektora ochrony danych znajdują się na stronie internetowej<https://podlaska.policja.gov.pl/pod/ochrona-danych/53016,Dane-osobowe-przetwarzane-w-trybie-RODO-w-KWP-Białystok.html>.
4. Celem udostępnienia Zamawiającemu danych osobowych jest:
5. ustalenie uprawnień i zobowiązań stron, w celu umożliwienia prawidłowej realizacji Umowy między stronami, w tym komunikacji z osobami upoważnionymi do bieżących kontaktów,
6. rozliczenie usług określonych umową,
7. ewentualne dochodzenie roszczeń lub obrona przed roszczeniami.
8. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest konieczność zawarcia i wykonania umowy oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (dot. m.in. archiwizowania dokumentów), tj. art.6 ust 1 lit.b), c) i f) RODO.
9. Kategorie danych, określone w ust.1, dotyczą wyłącznie osób, których dane zawarte są w treści Umowy lub zostaną przekazane Zamawiającemu w ramach aktualizacji tych danych (tj. zmiany lub uzupełnienia).
10. Dane osobowe pozyskane zostały od podmiotu, z którym administrator podpisał umowę, o której mowa w pkt. 1.
11. Zamawiający jako odrębny administrator od chwili udostępnienia mu danych przez Wykonawcę, ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie stwierdzone naruszenia ochrony danych, które wynikają z jego działania lub zaniechania, w związku z przetwarzaniem udostępnionych danych osobowych, zgodnie z Umową oraz przepisami o ochronie danych osobowych.
12. Dane osobowe będą przechowywane przez Zamawiającego przez okres 10 lat (licząc od początku następnego roku po roku w którym realizowano umowę).
13. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, poza przypadkami ich udostępnienia wynikającymi z przepisów prawa, organom administracji publicznej lub innym organom państwowym w związku z określonym postępowaniem.
14. Dane osobowe nie będą przekazywane do innego państwa (poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) lub do organizacji międzynarodowej w rozumieniu art.4 pkt 26 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanego dalej „RODO”.
15. Osobom, których dane osobowe zostały udostępnione Zamawiającemu, przysługuje prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania (art. 15 i 16 RODO), usunięcia (art. 17 RODO) lub ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), a także prawo do przenoszenia danych i prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 20 i 21 RODO) oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
16. Przetwarzane dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Zamawiającego do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidulanych przypadkach, w tym do profilowania.

Załącznik nr 5 do Umowy

**INFORMACJA WYKONAWCY O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Kategorie danych osobowych, które zostaną zawarte w treści Umowy albo przekazane Wykonawcy na jej podstawie lub w ramach aktualizacji danych (tj. zmiany lub uzupełnienia) danych zawartych w treści Umowy, są następujące: imię   
   i nazwisko, jednostka organizacyjna Policji, numery telefonów służbowych, adresy e-mail.
2. Z chwilą udostępnienia Wykonawcy danych osobowych, administratorem tych danych staje się ………………………………………………...
3. Z Inspektorem Ochrony Danych u Wykonawcy można skontaktować się telefonicznie pod numerem telefonu: ……………..**,** za pośrednictwem poczty elektronicznej ………………………..lub drogą pocztową pod adresem administratora danych osobowych. Szczegółowe informacje dotyczące inspektora ochrony danych znajdują się na stronie internetowej ………………………………………..
4. Celem udostępnienia Wykonawcy danych osobowych jest:

a) ustalenie uprawnień i zobowiązań stron, w celu umożliwienia prawidłowej realizacji Umowy między stronami, w tym komunikacji z osobami nadzorującymi realizację zamówienia,

b) rozliczenie usług określonych umową,

c) ewentualnie dochodzenie roszczeń lub obrona przed roszczeniami.

1. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych niezbędnych w celu wykonania umowy jest art. 6 ust. 1 lit. b) i f) RODO.
2. Kategorie danych, określone w ust. 1, dotyczą wyłącznie osób, których dane zawarte są w treści Umowy lub zostaną przekazane Wykonawcy w ramach realizacji przedmiotu umowy , w tym aktualizacji tych danych (tj. zmiany lub uzupełnienia).
3. Wykonawca jako odrębny administrator od chwili udostępnienia mu danych przez Zamawiającego, ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie stwierdzone naruszenia ochrony danych, które wynikają z jego działania lub zaniechania, w związku z przetwarzaniem udostępnionych danych osobowych, niezgodnie z Umową oraz przepisami o ochronie danych osobowych.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez Wykonawcę przez okres ….. lat (licząc od początku następnego roku po roku w którym zrealizowano umowę).
5. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, poza przypadkami ich udostępnienia wynikającymi z przepisów prawa, organom administracji publicznej lub innym organom państwowym w związku z określonym postępowaniem.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do innego państwa (poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) lub do organizacji międzynarodowej w rozumieniu art. 4 pkt 26 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej: „RODO”.
7. Osobom, których dane osobowe zostały udostępnione Wykonawcy, przysługuje prawo żądania od Wykonawcy, jako ich administratora, dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Przetwarzane dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Wykonawcę do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym do profilowania*.*