

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:1840-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi medyczne
2016/S 002-001840**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie

ul. Małopolska 47

Osoba do kontaktów: Krzysztof Kliman

70-515 Szczecin

POLSKA

Tel.: +48 918211404

E-mail: zpz@szczecin.policja.gov.pl

Faks: +48 918211477

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.szczecin.kwp.gov.pl

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Porządek i bezpieczeństwo publiczne

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Policji województwa zachodniopomorskiego oraz Wydziału w Szczecinie Biura Spraw Wewnętrznych Komendy Głównej Policji oraz Zarządu w Szczecinie Centralnego Biura Śledczego Policji.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

Usługi

Kategoria usług: nr 25: Usługi społeczne i zdrowotne

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Część 1 (zwana również „Część pierwsza – Szczecin”) – dot. zadań, które realizowane będą w placówce medycznej zlokalizowanej na terenie miasta Szczecin – dla Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie, Wydziału w Szczecinie Biura Spraw Wewnętrznych Komendy Głównej Policji, Zarządu w Szczecinie Centralnego Biura Śledczego Policji, Komend Miejskich Policji w: Szczecinie i Świnoujściu, Komend Powiatowych Policji

w: Choszczynie, Goleniowie, Gryficach, Gryfinie, Kamieniu Pomorskim, Myśliborzu, Policach, Pyrzycach, Stargardzie Szczecińskim (od 1.1.2016 następuje zmiana nazwy miasta na „Stargard”).

Kod NUTS PL42

II.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu

Przedmiotem postępowania są usługi o charakterze niepriorytetowym tj. usługi medyczne z zakresu medycyny pracy (kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień – 85121000-3), określone w kategorii nr 17 załącznika nr 2 do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z 28.1.2010 w sprawie wykazu usług o charakterze priorytetowym i niepriorytetowym (Dz. U. z 2010 r. Nr 12, poz. 68) w związku z powyższym w przedmiotowym postępowaniu zastosowanie mają postanowienia określone w art. 5 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „uPzp”.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników Policji województwa zachodniopomorskiego oraz Wydziału w Szczecinie Biura Spraw Wewnętrznych Komendy Głównej Policji oraz Zarządu w Szczecinie Centralnego Biura Śledczego Policji, wydawanie na tej podstawie zaświadczeń/orzeczeń lekarskich o braku, bądź istnieniu przeciwwskazań do służby/pracy na zajmowanym stanowisku, obejmującego wykonanie:

- 1) badań profilaktycznych policjantów;
- 2) badań okresowych pracowników Policji;
- 3) badań kontrolnych policjantów i pracowników Policji;
- 4) badań wstępnych kandydatów do pracy w Policji;
- 5) badań wstępnych osób skierowanych do odbycia stażu w Policji;
- 6) badań kierowców, w tym upoważniających do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi oraz łodziami motorowymi (stermotorzystów);
- 7) badań przy zmianie warunków służby/pracy;
- 8) badań lekarskich po orzeczeniu komisji lekarskiej o zdolności policjanta do służby z ograniczeniem i wydanie orzeczeń lekarskich wskazujących ograniczenia w odniesieniu do opisu obecnie zajmowanego stanowiska pracy;
- 9) badań okulistycznych i wydanie zaświadczenia przez lekarza profilaktyka dotyczącego zalecenia stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitorów ekranowych;
- 10) badań kontrolnych po zakończonej profilaktyce po ekspozycyjnej na zakażenie HIV;
- 11) opiniowanie stanu zdrowia osób wytypowanych na turnusy profilaktyczno–rehabilitacyjne i antystresowe;
- 12) wykonywanie szczepień ochronnych (w tym: przeprowadzenie kwalifikacyjnego badania lekarskiego, wydanie książeczki szczepień, zakup szczepionki wraz z zabiegiem oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki) przeciwko:
 - a) WZW typu „B”;
 - b) laseczkom tężca;
 - c) kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych;
- 13) pomocy psychologicznej i konsultacji psychiatrycznej w przypadkach nagłych i wyjątkowych na podstawie zalecenia psychologa KWP w Szczecinie;
- 14) badania lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, ilości, zakres i warunki wykonania przedmiotu zamówienia zostały określone w załączniku nr 8 do siwz pn. Opis przedmiotu zamówienia oraz we wzorach umowy, stanowiących załączniki nr 7.1 i nr 7.2 do siwz odpowiednio dla każdej części zamówienia.

3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 części zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia ujętym w załączniku nr 8 do siwz. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na jedną lub więcej części.

4. Kod dotyczący przedmiotu zamówienia określony we Wspólnym Słowniku Zamówień Publicznych (CPV):85121000-3.

5. Pozostałe warunki wykonania, podstawy rozliczania przedmiotu zamówienia i płatności określone zostały we wzorach umowy stanowiących załączniki nr 7.1 i nr 7.2 do siwz odpowiednio dla każdej części zamówienia.

6. Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnienie przez wykonawcę minimalnego warunku określonego przez Zamawiającego, którym jest zagwarantowanie przez wykonawcę dostępności co najmniej 6 lekarzy specjalistów w ciągu jednego tego samego dnia roboczego tygodnia przez co najmniej 4 godziny dziennie wraz z co najmniej jednym lekarzem z zakresu medycyny pracy oraz co najmniej jedną pielęgniarką oraz ich dostępności w ciągu jednego tego samego dnia roboczego tygodnia przez co najmniej 6 godzin dziennie w przypadku lekarza medycyny pracy i 8 godzin dziennie w przypadku pielęgniarki przez cały okres obowiązywania umowy.

7. Podwykonawcy: w przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie tej części zamówienia, której realizację powierzy podwykonawcy. W przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawcy.

8. Zamawiający przewiduje zamówienia uzupełniające zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt 6 uPzp do 50 % zamówienia podstawowego.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
85121000

II.1.6) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

II.2) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**

II.2.1) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**
Wartość: 865 123,50 PLN
Łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 0

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Rodzaj procedury**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Otwarta

IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

1. Cena. Waga 60
2. Dostępność lekarzy. Waga 40

IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
Wykorzystano aukcję elektroniczną: nie

IV.3) **Informacje administracyjne**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**
ZZ-2380-139/15

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**
Ogłoszenie o zamówieniu

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2015/S 229-416755](#) z dnia 26.11.2015

Inne wcześniejsze publikacje

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2015/S 237-430501](#) z dnia 8.12.2015

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1 - Nazwa: Część 1

V.1) **Data decyzji o udzieleniu zamówienia:**

31.12.2015

V.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

V.3) **Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW w Szczecinie

ul. Jagiellońska 44

70-382 Szczecin

POLSKA

E-mail: biuro@spzozmsw.szczecin.pl

Tel.: +48 914329500

Faks: +48 914329501

V.4) **Informacje na temat wartości zamówienia**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 1 011 100 PLN

Bez VAT

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 865 123,50 PLN

Łącznie z VAT. Stawka VAT (%) 0

V.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia: tak

Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom: Diagnostyka laboratoryjna.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.2) **Informacje dodatkowe:**

VI.3) **Procedury odwoławcze**

VI.3.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks: +48 224587800

VI.3.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp.
2. Odwołanie w przedmiotowym postępowaniu przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której był zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie wnosi się:
 - 1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli została przesłana faksem lub drogą elektroniczną, albo w terminie 15 dni – jeżeli została przesłana w inny sposób,
 - 2) w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub umieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej,
 - 3) w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia – wobec czynności innych niż wymienione w pkt. 1 i 2.

VI.3.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Departament Odwołań przy Krajowej Izbie Odwoławczej

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks: +48 224587800

VI.4) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

31.12.2015