

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA
NA USŁUGI SPOŁECZNE**

**"ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH W OŚRODKU Wczesnej interwencji dla
osób z problemem alkoholowym i ich rodzin,
ul. Północna 3, 20-064 Lublin"**

**o wartości zamówienia poniżej
wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750.000 euro,
o której mowa w art. 138g ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku -
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.)**

Spis Treści

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO
2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA
3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA
5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
6. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
7. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW
8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT
9. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY
10. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT
11. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT
12. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

13. ZAŁĄCZNIKI DO IWZ:

1) FORMULARZ OFERTOWY

- ZAŁĄCZNIK NR 1

2) OŚWIADCZENIE

- ZAŁĄCZNIK NR 2

3) OŚWIADCZENIE

- ZAŁĄCZNIK NR 3

4) WZÓR UMOWY

- ZAŁĄCZNIK NR 4

5) OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

- ZAŁĄCZNIK NR 5

Lublin, dnia 08.12.2020 r.

Znak sprawy: CIK.D-KA.241.63.2020

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie
ul. Probstwo 6a,
kod i miejscowość: 20-089 Lublin,
tel: 81 466 55 47,
fax: 81 466 54 94,
strona internetowa: <http://cik.bip.lublin.eu>,
adres poczty elektronicznej: sekretariat@cik.lublin.eu

Adres do korespondencji :

Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie
ul. Probstwo 6a,
kod i miejscowość: 20-089 Lublin,
tel: 81 466 55 47,
fax: 81 466 54 94,
strona internetowa: <http://cik.bip.lublin.eu>,
adres poczty elektronicznej: sekretariat@cik.lublin.eu.

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie zamówienia na usługę społeczną na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) - zwanej dalej "ustawą PZP" oraz niniejszych Istotnych Warunków Zamówienia na usługę społeczną - zwanych dalej "IWZ".

2.2. Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w art. 138g ust. 1 pkt 1) ustawy PZP.

2.3. Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na udzielaniu przez Wykonawcę, w siedzibie Ośrodka Wczesnej Interwencji dla Osób z Problemem Alkoholowym i ich Rodzin, ul. Północna 3, 20-064 Lublin (dalej Ośrodek) świadczeń zdrowotnych dla osób przyjętych do Ośrodka w zakresie obejmującym specjalizację Wykonawcy, tj. przez lekarzy specjalistów w dziedzinie Anestezjologii, Chirurgii, Chorób wewnętrznych, Kardiochirurgii, Kardiologii, Medycyny ogólnej, Medycyny rodzinnej, Neurochirurgii, Neurologii, Ortopedii

i traumatologii narządu ruchu, Otorynolaryngologii, Urologii lub specjalizujących się w tych dziedzinach.

3.2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kilku Wykonawców w celu zapewnienia płynnej obsługi lekarskiej Ośrodka przez całą dobę.

3.3. W szczególności do obowiązków Wykonawcy należeć będzie:

- 1) sprawowanie całodobowego nadzoru lekarskiego nad osobami przyjętymi,
- 2) prowadzenie badań lekarskich osób przyjętych do Ośrodka,
- 3) udzielanie pomocy doraźnej, która może być stosowana w Ośrodku,
- 4) stwierdzenie stanu nietrzeźwości uzasadniającego przyjęcie w Ośrodku oraz stwierdzenie braku przeciwwskazań do umieszczenia w Ośrodku,
- 5) kierowanie do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej osób przyjętych do Ośrodka, po stwierdzeniu takiej konieczności,
- 6) w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby przyjętej wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji życiowych organizmu, natychmiast powiadamia się pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego,
- 7) sprawdzanie stanu zdrowia i zachowania osób przebywających w Ośrodku i przeprowadzanie w tym celu obchodu,
- 8) wydawanie zleceń odnośnie stosowania przymusu bezpośredniego w razie potrzeby w stosunku do osób, które stwarzają zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innej osoby, lub niszczą przedmioty znajdujące się w otoczeniu oraz nadzór nad stanem zdrowia osoby, w stosunku do której zastosowano przymus bezpośredni,
- 9) przeprowadzanie badań lekarskich osób zwalnianych z Ośrodka na zasadach objętych przepisami,
- 10) prowadzenie niezbędnej dokumentacji lekarskiej,
- 11) sporządzanie raportów z przebiegu dyżurów,
- 12) przestrzeganie i prawidłowe stosowanie zatwierdzonych regulaminów, procedur, instrukcji,
- 13) wykonywanie innych czynności lekarskich przynależnych Ośrodkowi.

3.4. Wykonawca będzie świadczył usługi wynikające z umowy w systemie zmianowym: pierwsza zmiana: godz. 7.30 - 19.30; druga zmiana: 19.30 - 7.30 lub w systemie 24-godzinny. W celu skoordynowania udzielania analogicznych świadczeń zdrowotnych przez innych lekarzy, Wykonawca będzie wykonywał przedmiot umowy w godzinach przewidzianych w harmonogramie opracowywanym przez Koordynatora Lekarzy w uzgodnieniu z Wykonawcą oraz Zamawiającym.

3.5. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach

opisanych we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 4** do IWZ.

3.6. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

1) Główny przedmiot: 85 00 00 00-9 – usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej.

3.7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy PZP.

3.8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art. 2 pkt 7 ustawy PZP.

3.9. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7.

4.0. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej IWZ a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

4.1. Umowa o udzielenie zamówienia na usługę społeczną zostanie zawarta na czas oznaczony od dnia 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

5.2. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie w/w warunku poprzez złożenie oświadczenia dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu – **Załącznik nr 2** do IWZ.

6. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

6.1. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz, że nie podlega on wykluczeniu, wykonawca przedłoży **oświadczenia (na wzorze stanowiącym Załącznik nr 2 i Załącznik nr 3 do IWZ).**

6.2. Ponadto, należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

- 1) **Poświadczona kopia wpisu do rejestru (specjalistycznych) indywidualnych praktyk lekarskich (rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą),**
- 2) **Poświadczona kopia dyplomu lekarza,**

- 3) **Poświadczone kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza,**
- 4) **Poświadczone kopie dokumentów dotyczących posiadanych specjalizacji lub poświadczających odbywanie specjalizacji,**
- 5) **Poświadczona kopia polisy OC lub inny dowód zawarcia umowy ubezpieczenia OC (np. dowód uiszczenia składki).**

6.3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.

7. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

7.1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 1041 t.j.), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1041), z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych poniżej.

7.2. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

- 1) w kwestiach proceduralnych: Ilona Billewicz (e-mail: i.billewicz@cik.lublin.eu).

7.3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: sekretariat@cik.lublin.eu, a faksem na nr 81 466 54 94.

7.4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

8.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

8.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

8.3. Ofertę stanowi wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do IWZ, zawierający w szczególności:

- 1) Stawkę brutto za godzinę udzielania świadczeń,
- 2) Deklarowaną liczbę dyżurów w miesiącu.

8.4. **Wraz z ofertą powinny być złożone:**

- 1) Oświadczenie dot. spełniania warunków udziału – załącznik nr 2 do IWZ,

- 2) Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania – załącznik nr 3 do IWZ,
- 3) Poświadczona kopia wpisu do rejestru (specjalistycznych) indywidualnych praktyk lekarskich(rejestr podmiotów wykonujących „działalność leczniczą),
- 4) Poświadczona kopia dyplomu lekarza,
- 5) Poświadczone kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza,
- 6) Poświadczone kopie dokumentów dotyczących posiadanych specjalizacji lub poświadczających odbywanie specjalizacji,
- 7) poświadczona kopia polisy OC lub inny dowód zawarcia umowy ubezpieczenia OC (np. dowód uiszczenia składki).

8.5. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

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

8.7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.

8.8. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. **Koperta powinna być opatrzona nazwą i adresem Wykonawcy, adresem Zamawiającego i napisem:**

„Świadczenie usług zdrowotnych w Ośrodku Wczesnej Interwencji dla Osób z Problemem Alkoholowym i ich Rodzin, ul. Północna 3, 20-064 Lublin”.

z dopiskiem:

Nie otwierać przed dniem 18.12.2020 r. godz. 12:15.

8.9. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: "ZMIANA" lub "WYCOFANIE".

8.10. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać od Wykonawców uzupełnień lub wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. W razie wątpliwości w zakresie złożonych oświadczeń czy dokumentów, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia

wyjaśnień lub brakujących oświadczeń, dokumentów w wyznaczonym terminie. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału dokumentu, w przypadku, gdy złożone przez Wykonawcę kopie dokumentów są nieczytelne lub budzą wątpliwości co do ich prawdziwości.

8.11. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z niniejszym IWZ niepowodujące istotnych zmian w treści oferty. O poprawie innej omyłki Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

8.12. Zamawiający wykluczy Wykonawcę w sytuacji wystąpienia przesłanek, o jakich stanowi art. 24 ust. 1 ustawy PZP.

8.13. Zamawiający odrzuci ofertę w sytuacji wystąpienia przesłanek, o jakich stanowi art. 89 ustawy PZP.

8.14. Wykonawca będzie związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

8.15. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści IWZ. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, bez ujawnienia źródła zapytania, Zamawiający udostępni na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Zamawiającego. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści IWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści IWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

8.16. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść IWZ. Dokonaną zmianę Zamawiający udostępni na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Zamawiającego.

9. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

9.1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do IWZ **stawkę (brutto) za godzinę udzielenia świadczeń** za realizację przedmiotu zamówienia, o którym mowa w pkt 3.1. niniejszej IWZ.

9.2. Cena ofertowa brutto za godzinę udzielenia świadczeń musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej IWZ.

9.3. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

9.4. 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 usługi, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

10. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

10.1. Oferty należy składać w terminie do dnia **18.12.2020 r.** do godziny **12⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego, tj. przy ul. Probostwo 6a, 20-089 Lublin w Sekretariacie.

10.2. Jeżeli oferta Wykonawcy nie będzie oznaczona w wymagany sposób, Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za nieterminowe wpłynięcie oferty. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za nieterminowe złożenie oferty w szczególności w sytuacji, gdy oferta nie zostanie dostarczona w wymaganym terminie do wskazanego miejsca. Oferta złożona z uchybieniem wyznaczonego terminu składania ofert nie będzie rozpatrywana.

10.3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **18.12.2020 r. o godzinie 12.15** w pok. nr 12 w siedzibie Zamawiającego przy ul. Probostwo 6a, 20-089 Lublin.

10.4. W przypadku złożenia oferty po terminie Zamawiający niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Wykonawcę oraz zwraca ofertę.

10.5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje wskazane w art. 86 ust. 4 PZP, jeżeli ich podanie przez Wykonawców było wymagane.

10.6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

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

11.1. Oferty podlegać będą ocenie na podstawie następującego kryterium:

1) Cena - waga 100%.

11.2. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą cenowo – stawkę (brutto) za godzinę udzielenia świadczeń oraz spełniającą wymagane w postępowaniu warunki.

11.3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kilku Wykonawców w celu zapewnienia płynnej obsługi lekarskiej Ośrodka przez całą dobę. Wówczas docelowa liczba godzin, tak aby zapewnić funkcjonowanie Ośrodka przez całą dobę, zostanie rozdzielona pomiędzy wybranych Wykonawców. W celu skoordynowania udzielania analogicznych świadczeń zdrowotnych przez innych lekarzy, Wykonawca będzie wykonywał przedmiot umowy w godzinach przewidzianych w harmonogramie opracowywanym przez Koordynatora Lekarzy w uzgodnieniu z Wykonawcą i Zamawiającym.

11.4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w IWZ oraz która przedstawia najkorzystniejszą cenowo - stawkę brutto za godzinę udzielenia świadczeń.

11.3. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej oraz na swojej stronie internetowej, informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko Wykonawcy, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego. W razie nieudzielenia zamówienia Zamawiający niezwłocznie zamieści na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej informację o nieudzieleniu zamówienia.

12. INFORMACJE DODATKOWE

12.1. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru opracowanego przez Zamawiającego. Wzór stanowi załącznik nr 4 do IWZ.

12.2. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

12.3. Zamawiający będzie badał oferty pod kątem rażąco niskiej ceny lub kosztu dla przypadków, w których Zamawiający będzie miał wątpliwości co do możliwości wykonania zamówienia, a w szczególności gdy zaoferowana cena lub koszt będzie niższy o więcej niż 30% ze średniej arytmetycznej wszystkich złożonych ofert, z wyjątkiem ofert drastycznie zawyżonych (powyżej 100% od średniej arytmetycznej z pozostałych ofert) chyba, że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na Wykonawcy. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzieli wyjaśnień lub dokonana ocena złożonych wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.

12.4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia w rozumieniu art. 23 Ustawy PZP. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do

reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

12.5. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku zaistnienia okoliczności przewidzianych w art. 93 Ustawy PZP.

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Centrum Interwencji Kryzysowej
Agnieszka Zielińska-Bucior
(Kierownik Zamawiającego)

ZAŁĄCZNIK DO IWZ:

- | | |
|--|------------------|
| 1. FORMULARZ OFERTOWY | - ZAŁĄCZNIK NR 1 |
| 2. OŚWIADCZENIE | - ZAŁĄCZNIK NR 2 |
| 3. OŚWIADCZENIE | - ZAŁĄCZNIK NR 3 |
| 4. WZÓR UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH | - ZAŁĄCZNIK NR 4 |
| 5. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY | - ZAŁĄCZNIK NR 5 |