

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 euro

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax (84) 638 66 69

Zaprasza do złożenia oferty

na świadczenie usług transportowych pojazdami specjalistycznymi medycznymi dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

kod CPV: 60.13.00.00-8

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług transportowych pojazdami specjalistycznymi medycznymi** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Zakres całodobowej obsługi obejmuje przewóz:

- chorych do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuacji leczenia w przypadku schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu, oraz gdy leczenie nie może być kontynuowane w oddziałach Zamawiającego.

Przewóz:

- specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego (spełniającymi wymagania dla ambulansów drogowych typu C – ruchoma jednostka intensywnej opieki) typu „S” z pełną obsadą zespołu (tj. minimum trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych: kierowca, lekarz oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny).

Maksymalny czas dojazdu na wezwanie w trybie:

- zwykłym – do 4 godzin od otrzymania zgłoszenia
- pilnym – do 2 godzin od otrzymania zgłoszenia

II. Warunki udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania wykazując, że posiadają koncesję/ zezwolenie/ licencję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem tj. świadczenie usług transportu sanitarnego.

2. Posiadania wiedzy i doświadczenia tj. Wykonawcy muszą wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonali lub wykonują minimum jedną usługę transportu sanitarnego z pełną obsługą zespołu, której koszt wynosi co najmniej 50 tys.zł wraz z załączeniem dowodu potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. Wykonawca musi wykazać, że:

a) dysponuje kadrą osób doświadczonych i kompetentnych o kwalifikacjach wymaganych aktualnie obowiązującymi przepisami, zgodnych z profilem transportu określonym w opisie przedmiotu

zamówienia.

b) dysponuje odpowiednimi środkami transportu. Usługi transportu sanitarnego muszą być wykonywane specjalistycznymi środkami transportu, spełniającymi cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.

Wymagane wyposażenie pojazdów – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia Dz.U. 2015 poz.305.

4. Wymogiem bezwzględny jest aby siedziba bazy Wykonawcy była zlokalizowana w promieniu **do 100 km** od siedziby Zamawiającego.

5. Zamawiający **będzie płacił** za kilometry przejechane na trasie: **z siedziby Zamawiającego do miejsca określonego w zleceniu oraz powrót do siedziby Zamawiającego jeżeli będzie konieczny.**

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: przez 12 miesięcy licząc od daty podpisania umowy.

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz oferty Wykonawcy” (zgodny w treści z przedstawionymi wzorami) oraz n/w dokumenty:

2.1 „Formularz oferty cenowej” .

2.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

3. Potwierdzenie wykonania minimum jednej usługi transportu sanitarnego z pełną obsadą w wysokości 50 tys. zł.

4. Licencja/zezwoleń/ koncesja na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.

5. Oświadczenie o posiadaniu kadry i środków transportu o kwalifikacjach wymaganych aktualnie obowiązującymi przepisami.

6. Zamawiający nakłada na Wykonawcę obowiązek ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za ewentualne szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

7. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

8. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

9. Zaleca się, aby:

9.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,

9.2. formularz cenowy nie był sporządzony odręcznie.

10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22 – 400 ZAMOŚĆ**

i opisana: **Oferta na świadczenie usług transportowych pojazdami specjalistycznymi medycznymi dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana**

Pawła II w Zamościu. Nie otwierać przed 25.08.2016 do godz. 13.00.

11. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

IV. Miejsce i termin składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 25.08.2016 godz. 12.00**
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert nie później niż 3 dni przed terminem składania ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej www.szpital.zam.pl (w zakładce do 30.000 euro).
2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
Fax (84)638 66 69

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:
 - w sprawach merytorycznych - Mariusz Szewczuk tel. (84) 677 33 14
 - w sprawach formalnych – mgr Roman Kapica tel. (84) 677 32 85

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 225, w dniu **25.08.2016 o godz.13.00**
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – **100 %**

W kryterium ceny ilość punktów będzie liczona wg poniższego wzoru:

najniższa cena oferty brutto

Ilość punktów oferty ocenianej = cena brutto oferty ocenianej x 100

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów za kryterium cena.
3. W przypadku wpłynięcia jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał oceny punktowej.

4. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

VIII. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.

4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.

IX. Odrzucenie oferty:

- jeżeli nie będzie złożona w formie pisemnej
- jeżeli Wykonawca nie wskaże właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę
- jeżeli została złożona po terminie składania ofert
- jeżeli oferta nie będzie zawierała wszystkich wymaganych dokumentów określonych w pkt. III
- jeżeli jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego

X. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:

- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
- wystąpiła okoliczność powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego
- nie została złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert.
- bez podania przyczyn przed dokonaniem wyboru oferty.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy.
2. Formularz oferty cenowej zawierający opis przedmiotu zamówienia.
3. Wzór umowy.

*Z-ca Dyrektora
Samodzielengo Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa
lek.med. Marek Lipiec*