



SPZOZ  
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU  
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl  
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wieluń, dnia 23 września 2020 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wszczyna postępowanie w sprawie wydatkowania środków publicznych, w związku z treścią art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych - bez stosowania przepisów tej ustawy. Postępowanie zostanie przeprowadzone i zamówienie udzielone na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Wieluniu nr 01/010/22/2020 z dnia 19.06.2020 r. pn. **Usługi w zakresie całodobowego transportu medycznego pacjentów wraz z opieką ratownika medycznego**. Numer postępowania: **SPZOZ-ZP/2/24/241/33/2020**.

**W ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zaprasza do złożenia ofert w niniejszym postępowaniu.**

### I. Opis przedmiotu zamówienia, kod lub kody CPV:

1. Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie transportu medycznego pacjentów z opieką ratownika medycznego. Szczegółowy opis oraz wymagania Zamawiającego dotyczące realizacji usługi zawiera Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania oraz Załącznik nr 3 - Projekt umowy.
2. **CPV: 60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób**
3. łączne szacunkowe zapotrzebowanie w okresie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2020 r. ( 3 miesiące) zostało określone na 25 000 km i będzie ono podstawą do wyliczenia wartości oferty.
4. Zamawiający informuje, że zapotrzebowanie na usługi określone w ust.3 jest szacunkowe, rzeczywista ilość zleconych usług będzie uzależniona od ilości aktualnego zapotrzebowania na transport. W przypadku rozwiązania umowy po okresie na jaki została zawarta, z jednoczesnym brakiem zrealizowania szacunkowej ilości usług, Zamawiający nie zostanie obciążony związanymi z tym kosztami lub roszczeniami Wykonawcy.
5. Złożone oferty muszą odpowiadać treści niniejszego Zapytania ofertowego wraz załącznikami i spełniać wszystkie zawarte w nich wymagania Zamawiającego.
6. Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia dokładnie określił standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia.
7. Kierujący wszystkimi pojazdami służącymi do realizacji usług muszą legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy oraz prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych.



Certyfikat ISO 9001:2015

8. Zgodnie z wymogiem ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych pojazdy realizujące transport medyczny i sanitarny muszą spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane. Powyższe normy określają wymagania dotyczące konstrukcji, badania, osiągnięć i wyposażenia ambulansów drogowych stosowanych do transportu i sprawowania opieki nad pacjentami. Stosuje się do ambulansów drogowych, w których istnieje możliwość transportu na noszach przynajmniej jednej osoby. Wymagania określono dla następujących kategorii ambulansów drogowych: ambulans do transportu pacjentów (typy A1 i A2) ambulans ratunkowy (typ B) i ruchoma jednostka intensywnej opieki (typ C).
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli pojazdu skierowanego przez Wykonawcę do realizacji usług transportowych pod kątem spełniania przez ambulans wymagań opisanych w niniejszym Zapytaniu oraz załącznikach do niego. Na każdym etapie postępowania przed wyborem oferty a także przed podpisaniem umowy lub przed przystąpieniem przez Wykonawcę do realizacji usług, na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany będzie do podstawienia zgłoszonego do przetargu pojazdu celem przeprowadzenia kontroli zgodności z określonymi dla poszczególnych pojazdów wymaganiami. Miejsce i termin podstawienia pojazdu Zamawiający określi w żądaniu, a Wykonawca dostosuje się do wezwania pod rygorem konsekwencji proceduralnych w postaci odrzucenia jego oferty lub rozwiązania zawartej już umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli względem każdej złożonej w postępowaniu oferty, z tym, że przed wyborem oferty, w przypadku podjęcia takiej decyzji, żądanie zostanie skierowane do Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona. W sytuacji, gdy pierwszy wezwany przez Zamawiającego Wykonawca nie wykaże, że oferowany przez niego pojazd spełnia wymagania określone w Zapytaniu, żądanie podstawienia pojazdu może być skierowane do następnego Wykonawcy, którego oferta jako kolejna została najwyżej oceniona.

## II. Termin wykonania zamówienia:

Do **31 grudnia 2020 roku** lub do wykorzystania maksymalnej wartości umowy brutto, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

## III. Warunki udziału w postępowaniu:

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

### 1. Zdolności technicznej lub zawodowej.

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że:

- a) wykonał należycie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje należycie, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę związaną z przedmiotem zamówienia tj. transportem medycznym pacjentów z opieką ratownika medycznego o łącznej wartości brutto w skali 12 miesięcy nie mniejszej niż 300 000 zł;
- b) dysponuje środkiem transportu spełniającym następujące wymagania: co najmniej jednym



pojazdem (ambulansem) spełniającym wymagania określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, dla środka transportu drogowego typu B lub C oraz posiadającymi zezwolenie (decyzję) wydane przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji na uprzywilejowanie w ruchu drogowym, aktualną polisę OC i NNW dla kierowcy i pasażera oraz ważny przegląd techniczny.

2. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej.

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą, i na tę okoliczność przedłoży zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wydane przez właściwy organ prowadzący rejestr, a w przypadku podmiotów leczniczych załączy statut lub regulamin podmiotu leczniczego oraz aktualny wydruk z księgi rejestrowej.

3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży dokument potwierdzający zawarcie obowiązkowej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego na sumę gwarancyjną minimalną określoną w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.U.z 2011 r. nr 293 poz.1729) lub wyższą.

#### IV. Kryteria oceny ofert:

1. Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie kryterium: **cena – 100%**.
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, jeżeli taki występuje, zgodnie z art. 3 ust 1 i 2 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014 roku (t.j. Dz. U. 2017 poz. 1830).
3. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
4. Cena za oferowany przedmiot zamówienia może być tylko jedna (nie dopuszcza się wariantowości cen) i nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną brutto. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane w kolejności od najniższej do najwyższej ceny.
6. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
7. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
8. Zamawiający dokona obliczeń z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

#### V. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta ma być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim (na komputerze lub nieścieralnym atramentem) oraz podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Treść oferty musi odpowiadać wymaganiom określonym w niniejszym ogłoszeniu.
3. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
4. Wszystkie załączniki do oferty, dokumenty powinny być również podpisane przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
5. Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane i podpisane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie podpisy złożone w ofercie powinny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis w celu identyfikacji.
6. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Oferta winna znajdować się w zamkniętej kopercie, oznakowanej w następujący sposób:

**Nazwa Wykonawcy, dokładny adres, nr telefonu, faksu, e-mail.**

**„Usługi w zakresie transportu medycznego pacjentów z opieką ratownika medycznego”**

**SPZOZ-ZP/2/24/241/33/2020**

9. **Prawidłowo złożona oferta musi zawierać:**

- a) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – Formularz oferty;
- b) wykaz usług, potwierdzający posiadanie doświadczenia, sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 4;
- c) wykaz pojazdów przeznaczonych do realizacji zamówienia publicznego sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 5;
- d) wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za świadczenie usług sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 6;
- e) kserokopia zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wydane przez właściwy organ prowadzący rejestr, a w przypadku podmiotów leczniczych załączy statut lub regulamin podmiotu leczniczego oraz aktualny wydruk z księgi rejestrowej;
- f) kserokopia polisy ubezpieczeniowej lub inny dokument potwierdzający zawarcie obowiązkowej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego na sumę gwarancyjną minimalną określoną w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.U. z 2011 r. nr 293 poz.1729 z późn. zm) lub wyższą;
- g) kserokopia certyfikatu potwierdzającego spełnianie przez ambulanse zaoferowane do realizacji usługi wymagań określonych w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, dla ambulansu typu B lub C, według normy obowiązującej w roku zakupu pojazdu;
- h) kserokopia aktualnego zezwolenia (decyzji) wydanej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji na uprzywilejowanie w ruchu drogowym;
- i) aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub Rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej celem weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy;

- j) pełnomocnictwo w przypadku, gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
10. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania i zobowiązuje się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu wobec Zamawiającego.

#### VI. Termin i miejsce składania ofert:

Wyłącznie pisemne oferty należy przysyłać lub składać osobiście **w terminie do dnia 30.09.2020 r. do godz. 12:00** w Sekretariacie SPZOZ w Wieluniu, 98 – 300 Wieluń, ul. Szpitalna 16, pokój nr 216.

Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu do siedziby SPZOZ.

**Oferty złożone po upływie terminu określonego do ich przyjmowania nie będą rozpatrywane.**

#### VII. Sposób kontaktowania się Zamawiającego z Wykonawcami :

1. W sprawach związanych z prowadzonym postępowaniem Zamawiający prosi o kontakt z następującymi osobami:
  - w kwestiach formalnych dotyczących procedury postępowania: Katarzyna Skubiś (Zamówienia Publiczne) - e-mail: [k.skubis@szpital-wielun.pl](mailto:k.skubis@szpital-wielun.pl) , tel. 691751351 lub 43 8406844.
2. Wszelkie zapytania i wyjaśnienia dotyczące przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia należy składać **w terminie do 25.09.2020 r.** na adres e-mail: [sekretariat@szpital-wielun.pl](mailto:sekretariat@szpital-wielun.pl) lub faxem na numer: 43 84 06 801.

**Informujemy, że złożone oferty będą porównane z innymi. Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze. Ponadto Zamawiający informuje, że na każdym etapie postępowania może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą i unieważnić postępowanie.**

(podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Załączniki stanowiące integralną część Zapytania ofertowego:

- Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i wymagań Zamawiającego
- Załącznik nr 2 – Formularz oferty
- Załącznik nr 3 – Projekt umowy
- Załącznik nr 4- Wykaz usług
- Załącznik nr 5 –Wykaz pojazdów
- Załącznik nr 6 –Wykaz osób

**DYREKTOR**  
SPZOZ w Wieluniu  
*nusz Atlachowicz*

