



Włocławek, dnia 05 lipca 2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. bł. księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku
ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: **świadczenie usług transportu sanitarnego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku**. CPV: 60100000-9, 60130000-8.

ZAKRES ZAMÓWIENIA

1. Czas trwania: grudzień 2018
2. Zapewnienie karetki wyposażonej wg obowiązujących wymogów Ministra Zdrowia dla ZESPOŁU PODSTAWOWEGO
3. Personel: kierowca+ratownik (wymagania poniżej)
4. Stacjonowanie: WSS we Włocławku, ul. Wieniecka 49
5. Wymiar czasowy: 12 h codziennie w godzinach 7.00 – 19.00.

Wymogi związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego:

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - wykazania/potwierdzenia posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.).

6. - zapewnienia zabezpieczenia w transport medyczny zgodnego w wymaganiami Zamawiającego w trybie 12 h dziennie w godzinach 7.00 – 19.00, t.j. w 30-dniowym miesiącu 360 h, w 31-dniowym miesiącu: 372 h. W/w wymiar czasowy może ulec wydłużeniu, jedynie w nieprzewidzianych przypadkach i za każdorazowym potwierdzeniem/zamówieniem Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej potwierdzonym pisemnie, wówczas Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wartości brutto proporcjonalnej do ilości godzin przekraczających w/w 12 h.

2. Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):

1. Wymogi Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r., poz. 757).



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

2. Wymogi Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
 - PN – EN 1789 2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe.
 - PN – EN 1865-1:2010, PN – EN 1865-2:2010, PN – EN 1865-3:2010, PN – EN 1865-4:2010,
PN – EN 1865-5:2010 – wymogi dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego służącego do przemieszczania pacjenta, stosowane w ambulansach drogowych
 - Załącznika nr 3 do zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r.
3. Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.)
4. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wymagania opisane w niniejszym zapytaniu.
5. Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:
 - posiadać ubezpieczenie OC;
 - posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
 - posiadać opinię sanitarną o pojeździe, dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania);
 - być utrzymane w należytym porządku;
6. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.
7. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
8. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.
9. Dopuszcza się korzystanie ze sprzętu jednorazowego użytku oraz gazów medycznych kupowanego przez Zamawiającego, przy czym Wykonawca wyraża zgodę na obciążenie go kosztami pobranych materiałów po cenach zgodnych z posiadanymi przez Zamawiającego umowami. W powyższym przypadku rozliczenie za pobrane materiały i gazy następuje w systemie miesięcznym, a Wykonawca wyraża zgodę Zamawiającemu na potrącenie z jego miesięcznego wynagrodzenia wartości zgodnej z przedstawioną przez Zamawiającego fakturą wystawioną na podstawie podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli obu stron protokołu pobrań.



10. Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę numeru wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę.

3. Wymagania dotyczące osób realizujących zamówienie:

3.1. Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdz. 16 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm.)

3.2. Ratownik, t.j. osoba uprawniona do wykonywania medycznych czynności ratunkowych zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r. , poz. 757).

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1. nie podlegają wykluczeniu;

1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

1.2.1. posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.). Wykazanie spełnienia niniejszego warunku powinno nastąpić poprzez przedłożenie poświadczonego przez wykonawcę za zgodność z oryginałem w/w zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych.

1.2.2. posiadania zdolności technicznej i zawodowej w zakresie:

a) zdolności technicznej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje odpowiednimi środkami transportu przystosowanym do transportu sanitarnego, w tym minimalnie w ilości: karetki podstawowe typu „P” – co najmniej 1 pojazd.

Wykonawca jest zobowiązany do nieprzerwanego udzielania świadczeń, w tym zapewnienia zamiennego pojazdu w przypadku awarii lub innego braku możliwości użycia wskazanego w ofercie ambulansu. Pojazd zamienny winien spełniać co najmniej warunki wymagane w niniejszym postępowaniu.

Wymagania dotyczące środków transportu określone zostały w ust. 2 Opis Przedmiotu Zamówienia. Ponadto wskazany pojazd/pojazdy winien być po raz pierwszy zarejestrowany nie wcześniej niż w roku 2013, być sprawny technicznie oraz mieć przejechane nie więcej niż 300 000 km.

b) zdolności zawodowej/kadrowej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje odpowiednimi osobami w ilości umożliwiającej nieprzerwane świadczenie usług transportu sanitarnego zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

Wykonawca jest zobowiązany do nieprzerwanego udzielania świadczeń, w tym zapewnienia zastępstwa za osoby nie mające możliwości realizacji zamawianej usługi. Osoby zastępujące winny spełniać co najmniej warunki wymagane w niniejszym postępowaniu.

Wymagania dotyczące osób określone zostały w ust. 4 Opis Przedmiotu Zamówienia

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, spełnianie warunków określonych:

- w pkt 1.2.1. powyżej wykazuje każdy z Wykonawców.

- w pkt 1.2.2. lit. a, b powyżej Wykonawcy wykazują łącznie.

3. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

4. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawcę:

4.1. w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 12 - 23 ustawy Pzp lub okoliczności wskazane w art. 24 ust. 5 pkt 1, 4 ustawy Pzp.

Celem zapewnienia Zamawiającego o braku przesłanek do wykluczenia, Wykonawca złoży stosowne oświadczenie.

5. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie przez oferowane usługi wymagań określonych przez zamawiającego.

5.1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

5.2. zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.);

5.3. kopię polisy ubezpieczeniowej OC na kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dn. 22.12.2011 r. (t.j. Dz.U. 293 poz. 1729 z późn. zm.) lub w przypadku braku takiej polisy, oświadczenie, że najpóźniej w dniu zawarcia umowy będzie posiadał taką polisę;

5.4. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, złożone na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 1 do formularza oferty;

5.5. wykaz środków transportu dostępnych Wykonawcy usług wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami oraz dokumentami potwierdzającymi dysponowanie stosownymi środkami transportu, na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 2 do formularza oferty.



5.6. wykaz osób, którymi Wykonawca będzie dysponował celem realizacji zamówienia na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 3 do formularza oferty.

6. Jeżeli wykonawca nie złoży dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
7. Wszelkie kopie dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, a jej uprawnienie musi wynikać z dokumentów złożonych wraz z ofertą.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia (czas trwania umowy) – do 31 grudnia 2018 r.

V. ISTOTNE POSTANOWIENIA

1. Wykonawca wystawi miesięcznie jedną zryczałtowaną Fakturę VAT w oparciu o cenę, zamieszczoną w Formularzu ofertowym na poniższe dane:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. bł. księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek

NIP: 888 311 78 73; REGON: 3414117272.

2. Płatność dokonana będzie przez Zamawiającego w ciągu 30 dni od daty przyjęcia i zaakceptowania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego, a także pod warunkiem braku zastrzeżeń Zamawiającego co do wykonania umowy przez Wykonawcę.

Wynagrodzenie należne Wykonawcy realizowane przelewem na wskazany, w zawartej umowie, rachunek bankowy Wykonawcy

3. Wykonawca oświadcza, iż posiada odpowiednią wiedzę, kwalifikacje, potencjał i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w niniejszym Zapytaniu ofertowym i zobowiązuje się go zrealizować z należytą starannością, najwyższymi standardami oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Szczegółowy opis istotnych postanowień realizacji zadania przedstawia załączony wzór przyszłej umowy.
5. Wykonawca w dniu podpisania umowy o świadczenie usług transportu sanitarnego, zawrze z Zamawiającym Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent przedstawia ofertę na Formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. Oferta musi zawierać:
 - a) Wypełniony formularz ofertowy – formularz stanowiący Zał. nr 1 do niniejszego zapytania
 - b) Dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt. III ust. 5
 - c) oświadczenie Wykonawcy o posiadanym potencjale kadrowym;



- d) oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu wszystkich wymaganych prawem koncesji i zezwoleń.

3. Oferta musi być:

- a) opatrzona pieczęcią firmową;
b) podpisana przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy;
c) zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, REGON, adres e-mailowy, a w przypadku spółek handlowych (osobowych lub kapitałowych) nr KRS.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana/dostarczona na adres: Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku, ul. Wieniecka 49, budynek główny, II piętro, ADMINSTRACJA, Sekretariat pok. nr 5 **do godz. 12.00 w dniu 10 lipca 2018 r.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w terminie do 5 dni roboczych od dnia zakończenia naboru ofert.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VIII. KRYTERIA WYBORU OFERT

- 1) Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium **100%** łączna cena oferty brutto na podstawie Formularza ofertowego.

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełnia warunki realizacji zadania na podstawie treści złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów.

IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.szpital.wloclawek.pl oraz zawiadomi wyłonionego oferenta za pośrednictwem poczty elektronicznej z adresu: sekretariat@szpital.wloclawek.pl, potwierdzonej pisemnie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia tego postępowania bez podania przyczyny.
3. Unieważnienie może nastąpić, w szczególności w następujących przypadkach, gdy:
 - a) powstaną okoliczności wymagające zmiany opisu przedmiotu zamówienia;
 - b) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - c) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym.

X. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy.
 - 1.1. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu
 - 1.2. Wykaz środków transportu
 - 1.3. Wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

- 1.4. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu wszystkich wymaganych prawem koncesji i zezwoleń.
2. Projekt Umowy.

/podpis w aktach/

Karolina Welka

Z-ca Dyr. ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku