

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Słowackiego 32
09-200 Sierpc**

Sierpc, 08.11.2019 r.

Wszyscy Wykonawcy

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, tel. 24 275 85 00; fax. 24 275 26 27, zaprasza do złożenia oferty cenowej na **świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, znak sprawy: DZP.382.ZO.19.2019.**

I. Tryb zamówienia:

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro zgodnie art. 4 pkt. 8 tej ustawy.

Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych, do których nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu.

II. Opis przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu.

1.1 Usługi transportu sanitarnego obejmują w szczególności transport:

- a) pacjentów do i z innych szpitali w godz. 8.00 – 18.00,
- b) pacjentów ze szpitala do domu,
- c) pacjentów objętych podstawową opieką zdrowotną.

1.2. Opiekę medyczną pacjenta zapewnia Zamawiający.

1.3. Szacunkowa miesięczna ilość km w okresie obowiązywania umowy 1 950 km. Ilości kursów i kilometrów w trakcie trwania umowy będą wynikały z rzeczywistych potrzeb zamawiającego.

2. Transport sanitarny to usługa transportowa wykonywana na najkrótszej trasie od miejsca wezwania do celu wskazanego w zleceniu.

3. Transport sanitarny musi spełniać wszelkie wymogi określone powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

4. Usługi transportu sanitarnego zlecane przez Zamawiającego na bieżąco w formie telefonicznej. Zlecenie telefoniczne zostanie następnie potwierdzone w formie pisemnej i przekazywane Wykonawcy wraz z pacjentem.

5. Zlecenia transportu będą przekazywane Wykonawcy przez Zamawiającego telefonicznie. Rozmowy te mogą być nagrywane przez Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę.

6. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego podstawienia pojazdu zastępczego o identycznym standardzie i wyposażeniu.

7. Uzgadnianie przewozu pacjentów powinno się odbywać z wyprzedzeniem przynajmniej 1- dniowym.
8. Raz w miesiącu Wykonawca będzie przygotowywał zestawienie wykonanych transportów na podstawie, którego będzie wystawiana faktura/rachunek. Zestawienie powinno zawierać: jednostkę zlecającą transport, ilość zleceń, rodzaj transportu oraz ilość przejechanych kilometrów w skali miesiąca. Do zestawienia należy dołączyć kserokopię zleceń na podstawie, których został wykonany transport.
9. W trakcie świadczenia usługi wymagana jest pełna dyspozycyjność dla potrzeb Zamawiającego w dni powszednie w godz. od 8.00 do 18.00 w czasie nie dłuższym niż 1 h, chyba że strony postanowią inaczej.
10. Do świadczenia usługi wymagane jest posiadanie przez Wykonawcę:
 - 10.1. co najmniej 1 karetki/ambulansu wraz z kierowcą;
 - 10.2 środka/ów łączności (np.: telefon komórkowy) zapewniającego stały kontakt (24 h na dobę) Zamawiającego z osobami wykonującymi usługę. Ponadto Wykonawca zobowiązany będzie udostępnić Zamawiającemu całodobowy numer telefonu, pod który będą zgłaszane zlecenia wyjazdów,
11. Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać środki transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy i dbać o ich właściwy stan sanitarny.
12. Wszelkie koszty związane z utrzymaniem środków transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy oraz z eksploatacją, w tym koszty paliwa, a także koszty kierowcy ponosi Wykonawca.
13. Zamawiający wymaga, aby każdy samochód, którym będą świadczone usługi spełniał wymogi sanitarne, był sprawny technicznie, wyposażony w sygnalizację świetlną – dźwiękową dla pojazdów uprzywilejowanych używaną na podstawie zezwolenia, kompletny zestaw leków oraz aparaturę medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
14. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 14.1 Zapewnienia ciągłości usług i ich wykonywanie zgodnie z obowiązującymi przepisami, a zwłaszcza reżimami sanitarnymi.
 - 14.2 Zapewnienie bezpieczeństwa przewożonym osobom i mieniu.
 - 14.3 Ponoszenia odpowiedzialności za należyte wykonywanie usług przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej i zlecającym usługę.
 - 14.4 Wszystkie pojazdy przewidziane do realizacji transportu muszą posiadać aktualny przegląd rejestracyjny.
15. Zamawiający zapewnia obsługę medyczną pacjentów we własnym zakresie (ratownik medyczny).
16. Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się Wykonawcy na terenie Zamawiającego lub w innym miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi. Usługa transportu sanitarnego nie obejmuje dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmuje powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.

III. Termin wykonania zamówienia.

Wymagany termin realizacji świadczenia

18 listopada 2019 do 17 lutego 2019 roku.

IV. Wymagania od Wykonawców.

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

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

W celu wykazania spełniania warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

2). sytuacji ekonomicznej lub finansowej

W celu wykazania spełniania warunku należy wraz z ofertą przedłożyć **dowód posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej swym zakresem przedmiot niniejszego zamówienia, na sumę gwarancyjną wynoszącą co najmniej 100.000,00 zł** oraz należy przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

3) zdolności technicznej lub zawodowej

W celu potwierdzenia spełniania ww. warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

V. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wynagrodzenie będzie obliczane według stawki za każdy-kilometr-świadczonej usługi. Przed obliczeniem ceny ofertowej Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia.

2. Wykonawca nie będzie mógł dochodzić zmian wynagrodzenia z przyczyn wynikających z niedopełnienia obowiązków wymienionych w pkt. 1.

3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.

4. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

5. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.

6. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).

7. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we wzorze umowy (Załącznik nr 3 do zaproszenia).

VI. Kryteria oceny ofert:

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie kryterium – **cena 100%**.

VII. Termin związania ofertą:

Wykonawca związany jest złożoną ofertą przez okres 30 dni od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert. Dzień składania ofert jest pierwszym dniem związania złożoną ofertą.

VIII. Opis sposobu przygotowania ofert:

1. Warunki formalne sporządzenia oferty:

a) Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszej dokumentacji i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

- b) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- c) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
- d) Koperta powinna być zaadresowana do zamawiającego na adres:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
UL. SŁOWACKIEGO 32
09-200 SIERPC
i opatrzona napisem:

**„Oferta na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu,
numer sprawy: DZP.382.ZO.19.2019.”**

oraz

„Nie otwierać przed dniem 15 listopada 2019 r. do godz. 11.00”

IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w Sekretariacie:

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
UL. SŁOWACKIEGO 32
09-200 SIERPC

w godz. 7³⁰ – 15⁰⁰

nie później niż do dnia **15 listopada 2019 r. do godz. 11.00”**

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15 listopada 2019 r. o godz. 11.15”** w Pokoju zamówień publicznych SPZZOZ w Sierpcu.

3. Otwarcie ofert jest jawne.

X. Podstawa prawna.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

XI. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, na stronie internetowej pod adresem www.spzzozsierpc.eu oraz wysłany pocztą do Wykonawców.

XII. Dodatkowe informacje

- 1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
- 2. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt. Nie przysługuje im żadne roszczenie z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
- 3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania wyjaśnień i uzupełnień złożonych ofert.

5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej. Formą proponowaną jest wysyłanie zapytań na adres poczty elektronicznej **przetargi@spzzozsierpc.pl** za pomocą edytowalnego dokumentu. 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 Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

6. Dodatkowych informacji udziela: Piotr Ozimkowski - tel. 24 275 85 54

7. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie drogą elektroniczną na adres: **przetargi@spzzozsierpc.pl**. Dokumenty złożone drogą elektroniczną będą wywierały skutki prawne od chwili wysłania/odebrania drogą elektroniczną. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez wykonawcę, zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez zamawiającego na adres e-mailowy podany przez wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się wykonawcy z treścią pisma.

8. W związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (zwanego dalej RODO), Zamawiający zastrzega sobie prawo do przetwarzania danych osobowych Wykonawców przesyłających oferty handlowe, informacje o produktach lub usługach w celu prowadzonego postępowania zakupowego, a dane zakupowe najkorzystniejszego pod względem złożonych ofert Wykonawcy do celów realizacji zamówienia.

9. Wersja elektroniczna formularza ofertowego dostępna jest na stronie internetowej: www.spzzozsierpc.eu

XIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Wzór oświadczenia Wykonawcy.
3. Wzór umowy.
4. Wzór umowy powierzenia danych osobowych.

Zatwierdził:


p.o. Dyrektor
SPZZOZ w Sierpcu
Robert Makówka

Załącznik Nr 1 do Zaproszenia

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
miejscowość, data

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Słowackiego 32
09-200 Sierpc**

FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.19.2019.

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
NIP REGON.....

Tel.: E-MAIL:

1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w niniejszym postępowaniu na:

świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu
zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia za następującą cenę:

Za 1 km brutto w PLN	Szacunkowa ilość km w okresie obowiązywania umowy	Wartość łączna za szacunkową ilość km w okresie obowiązywania umowy brutto w PLN
	5 850 km	

Słownie wartość brutto:.....

2. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym będzie:

Pan/Pani nr tel., e-mail:

3. Gwarantujemy niezmiennosc cen przez cały czas obowiązywania umowy z zastrzeżeniem klauzul waloryzacyjnych zawartych we wzorze umowy.

4. Niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 r.

5. Oświadczam/y, że wzór umowy załączony do zaproszenia został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej.

6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do zaproszenia

.....
(pieczęć wykonawcy)

Dot. postępowania na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.19.2019.

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki dotyczące:

- 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej

Wykonawca składając powyższe oświadczenie ponosi odpowiedzialność zgodnie z Art. 297 Kodeksu karnego tj.

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)