

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

na

Usługi transportu sanitarnego dla Szpitala w Pilchowicach postępowanie II

I. Zamawiający

Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice
Tel.: 32 331-99-01
Faks: 32 331-99-08
e-mail: inwestycje@szpital-pilchowice.pl
adres strony internetowej: www.szpital-pilchowice.pl

Pracownikami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w zakresie proceduralnym:
 1. Kazimierz Janicki - starszy inspektor ds zamówień publ. tel. (32) 331 99 72.
- w zakresie merytorycznym:
 1. mgr Elżbieta Moskwa – Specjalista ds. Jakości - tel. (32) 331 99 41

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone będzie w trybie: **przetargu nieograniczonego**.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone będzie na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), zwanej dalej „ustawą Pzp”.

III. Adres strony internetowej, na której zamieszczona jest Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

Adres strony internetowej: www.szpital-pilchowice.pl , www.propublico.pl

IV. Przedmiot oraz wielkość lub zakres zamówienia, z podaniem informacji o możliwości składania ofert częściowych

Usługi transportu sanitarnego dla Szpitala w Pilchowicach postępowanie II

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych i częściowy wybór ofert, gdzie część (zadanie) stanowi:

Zadanie częściowe nr	Opis
1	Temat: Usługi transportu sanitarnego- zespół podstawowy

	<p>Wspólny Słownik Zamówień: 60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób, 60100000-9 - Usługi w zakresie transportu drogowego</p> <p>Opis: Transport sanitarny w składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zespół podstawowy (co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, zgodnie z właściwymi przepisami), - kierowca z uprawnieniami do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, zgodnie z właściwymi przepisami, <p>wg potrzeb Zamawiającego.</p> <p>Przedmiotem usługi jest:</p> <p>a) transport pacjentów z siedziby Zamawiającego do innego podmiotu leczniczego, w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wykonania konsultacji specjalistycznych, - wykonania badania diagnostycznego, - przekazanie do kontynuacji leczenia. <p>b) transport pacjentów z siedziby Zamawiającego do miejsca zamieszkania pacjenta po zakończeniu leczenia,</p> <p>c) transport pacjentów (Domowego Leczenia Tlenem) z miejsca zamieszkania pacjenta do siedziby Zamawiającego i z powrotem (wymagane przenośne źródło tlenu).</p> <p>Wyżej wymienione usługi obejmują opiekę nad pacjentem podczas transportu łącznie z przekazaniem pacjenta i jego dokumentacji do miejsca docelowego (zgodnie z telefonicznymi ustaleniami).</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
2	<p>Temat: Usługi transportu sanitarnego z zespołem specjalistycznym</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób, 60100000-9 - Usługi w zakresie transportu drogowego</p> <p>Opis: Transport dotyczy:</p> <p>Przewozu chorych do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia</p> <p>Przewozu pacjentów karetką R ze składem osobowym i wyposażeniem określonym Zarządzeniem Nr 65/2012/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 października 2012 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w</p>

	<p>rodzaju ratownictwo medyczne (z póź. zm), oraz Ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (z póź. zm.)</p> <p>(zgodnie z telefonicznymi ustaleniami).</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
3	<p>Temat: Usługi transportu sanitarnego - pozostałe</p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 60100000-9 - Usługi w zakresie transportu drogowego</p> <p>Opis:</p> <p>Transport dotyczy:</p> <p>Transportu krwi, materiałów krwipochodnych, materiału biologicznego do badań diagnostycznych i innych (zgodnie z telefonicznymi ustaleniami).</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Części nie mogą być dzielone przez wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.

V. Informacja o możliwości lub wymogu złożenia oferty wariantowej

Wymaga się złożenia oferty wariantowej (jeżeli dotyczy):

☐ Tak

☒ Nie

lub

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej (jeżeli dotyczy):*

☐ Tak

☒ Nie

VI. Termin wykonania zamówienia

Zamówienie musi zostać zrealizowane w terminie:

data zakończenia: 2018-12-31 – dla zadania częściowego: 1, 2, 3

VII. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia

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

Lp.	Warunki
-----	---------

1	<p>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</p> <p>O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Posiadanie polisy dobrowolnej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanych usług na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 150 000,00 zł</p>
2	<p>Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów</p> <p>O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wykonawca spełni warunek w sytuacji kiedy złoży oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 6 do SIWZ) oraz wykaże:</p> <p>1) że posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (Dz. U. z 2001 nr 112. poz.654);</p> <p>2) że posiada decyzję wydaną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na uprzywilejowanie w ruchu (art. 53 ust. 1 pkt 12 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 prawo o ruchu drogowym - Dz. U z 1997 roku Nr 98 poz. 602 z póź zm.) dla zgłoszonych przez Wykonawcę w ofercie pojazdów</p>

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.

VIII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

- Do oferty, w celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualny na dzień składania ofert:

Lp.	Wymagany dokument
1	<p>Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału</p> <p>Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału</p>

- Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp:

Lp.	Wymagany dokument
1	Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp:

- a) W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1	Opłacona polisa Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. w przypadku składania oferty na zadanie nr 2 Obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotów leczniczych,
2	Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych Wykaz pojazdów sanitarnych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami.
3	Wykaz osób Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

- b) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1	Dokumenty dotyczące podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt. 8.1 i 8.2

c) Inne wymagane dokumenty:

Lp.	Wymagany dokument
1	Wykaz części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom Wykaz części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

IX. Informacja na temat wadium

W postępowaniu nie jest przewidziane składanie wadium

X. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie

Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Zadanie częściowe	Nazwa kryterium - waga [%]
1 - Usługi transportu sanitarnego- zespół podstawowy	1 - Cena (koszt) - 85 2 - Jakość (średni wiek pojazdów) - 5 3 - Czas reakcji na zgłoszenie - 10
2 - Usługi transportu sanitarnego z zespołem specjalistycznym	1 - Cena (koszt) - 85 2 - Jakość (średni wiek pojazdów) - 5 3 - Czas reakcji na zgłoszenie - 10
3 - Usługi transportu sanitarnego - pozostałe	1 - Cena (koszt) - 85 2 - Jakość (średni wiek pojazdów) - 5 3 - Czas reakcji na zgłoszenie - 10

XI. Termin składania ofert, adres, na który oferty muszą zostać wysłane, oraz język lub języki, w jakich muszą one być sporządzone

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, pokój - sekretariat Szpitala w Pilchowicach do dnia 2017-12-18 do godz. 10:00.

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim

XII. Termin związania ofertą

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

XIII. Informacja o zamiarze zawarcia umowy ramowej

Zamówienie obejmuje zawarcie umowy ramowej:

- ☐ Tak
☒ Nie

XIV. Informacja o zamiarze ustanowienia dynamicznego systemu zakupów wraz z

adresem strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

☐ Tak

☒ Nie

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone informacje dodatkowe dotyczące dynamicznego systemu zakupów *(jeżeli dotyczy)*:

Informacje dodatkowe:

XV. Informacja o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej wraz z adresem strony internetowej, na której będzie prowadzona aukcja elektroniczna

Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej:

☐ Tak

☒ Nie

Adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona *(jeżeli dotyczy)*:

XVI. Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp.

XVII. Informacje dodatkowe

Przed wszczęciem postępowania zastosowano dialog techniczny: nie

DYREKTOR

lek. med. Joanna Niezdroj-Ostrowska

Pilchowice dnia: 2017-12-08