

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	AMGAZP
NO_DOC_EXT:	2020-082350
SOFTWARE VERSION:	9.13.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	a.brunowicz@au.umg.edu.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersytet Morski w Gdyni

Krajowy numer identyfikacyjny: 000145112

Adres pocztowy: ul. Morska 81-87

Miejscowość: Gdynia

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 81-225

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anita Brunowicz

E-mail: zampubl@umg.edu.pl

Tel.: +48 585586421

Faks: +48 7412250

Adresy internetowe:

Główny adres: www.umg.edu.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.umg.edu.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <http://e-ProPublico.pl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Uczelnia publiczna

I.5) Główny przedmiot działalności

Edukacja

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Świadczenie usług medycznych dla Uniwersytetu Morskiego w Gdyni

Numer referencyjny: CRZP/73/2020/AZP

II.1.2) Główny kod CPV

85100000 Usługi ochrony zdrowia

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz właściwości produktów znajdują się w załączniku nr 3 oraz 4 do SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

85147000 Usługi zdrowotne świadczone dla firm

85121000 Usługi medyczne

85121200 Specjalistyczne usługi medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Placówka medyczna zaproponowana przez Wykonawcę.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy wraz z pakietem medycznym dla pracowników Uniwersytetu Morskiego w Gdyni (UMG) lub innej osoby (współmałżonek/dziecko/partner i dot. pakietów medycznych) wskazanej UMG przez okres 48 miesięcy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz właściwości produktów znajdują się w załączniku nr 3 oraz 4 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 237 423.12 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 48

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

W przypadku zaistnienia konieczności zwiększenia zakresu zamówienia w trakcie trwania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w wysokości do 100% całkowitej wartości zamówienia podstawowego (dla każdej z części zamówienia).

Zasady dotyczące realizacji zamówienia objętego prawem opcji będą takie same jak te, które obowiązują przy realizacji zamówienia podstawowego. Zamówienie objęte prawem opcji będzie realizowane po cenach zamówienia podstawowego.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria oceny: cena 60% refundacja 15% usługi dodatkowe 20% medycyna pracy 5%

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**III.1) Warunki udziału****III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada aktualny wpis do właściwego rejestru uprawniający do wykonywania działalności leczniczej zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2020 poz. 295 z późn.zm.).

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje należycie co najmniej 1 usługę polegającą na świadczeniu usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla co najmniej 600 osób przebadanych w ciągu kolejnych (wybranych przez siebie) 12 m-cach.

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej zamawiający żąda wykazu dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**III.2) Warunki dotyczące zamówienia****III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu****III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

18.1. Wzór umowy stanowi załącznik nr 8 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

18.2. W razie zmiany:

a. stawki podatku od towarów i usług b. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art.2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157 poz.1314), c. zasad podlegania

ubezpieceniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

18.3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian umowy w następującym zakresie i na określonych poniżej warunkach:

- 1) zmiany obowiązujących przepisów prawnych,
- 2) zaistnienia okoliczności o charakterze siły wyższej. Pod pojęciem "siły wyższej" rozumie się wszelkie zdarzenia o charakterze nadzwyczajnym, niemożliwe do przewidzenia i zapobieżenia, a w szczególności katastrofalne działanie sił przyrody, wojny, mobilizacje, zamknięcie granic (...)

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 03/08/2020

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 03/08/2020

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

12.1. Oferty należy składać za pośrednictwem portalu e-Propublico do dnia 2020-08-03 do godz. 10:00.

12.2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: 2020-08-03 o godz. 10:15, w siedzibie Zamawiającego, pokój nr <https://e-ProPublico.pl> za pośrednictwem platformy e-ProPublico.

12.3. Otwarcie ofert jest jawne.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

12.4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

12.5. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

12.6. Informacja z otwarcia ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

11.10. Treść oferty:

- Wypełniony i podpisany Formularz Oferty, sporządzony na podstawie wzoru nr 1 załączonego do niniejszej SIWZ,

11.11. Załączniki składane wraz z ofertą:

- Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).

- Wykaz usług dodatkowych wraz z szczegółową kalkulacją

11.13. Załączniki składane po otwarciu ofert na wezwanie Zamawiającego, przez Wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie

- Wykaz usług sporządzony na podstawie wzoru nr 6 załączonego do niniejszej SIWZ oraz dokumenty potwierdzające, że dostawy lub usługi zostały wykonane należycie,

- Aktualny wpis do właściwego rejestru uprawniający do wykonywania działalności leczniczej

- Aktualny odpis

- Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego

- Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS

- Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

- Oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (Załącznik nr 7)

- Oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (Załącznik nr 7)

- Wykaz placówek z zakresem oferowanych usług na potwierdzenie wymagań określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 3 do SIWZ)

9.1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 63 000.00 PLN (słownie: sześćdziesiąt trzy tysiące 00/100 PLN).

9.2. Wadium należy wnieść w terminie do dnia 2020-08-03 do godz. 10:00.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587702

Faks: +48 224587702

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy działu VI ustawy Pzp.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587702

Faks: +48 224587702

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

25/06/2020