

Sp.LOM/KO/01/2013  
Pyskowice dnia 29.10.2014

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE

Przedmiotem konkursu jest całodobowe udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie usług transportowych samochodem sanitarnym typu: „S”, „P”, „T” Transport będzie dotyczył pacjentów hospitalizowanych i transportu krwi oraz preparatów krwiopochodnych dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu w Pyskowicach Spółka z o.o. zlokalizowanym przy ulicy Szpitalnej 2, 44-120 Pyskowice tj. :

- Część 1- przewóz pacjenta karetką z zespołem lekarskim
- Część 2- Przewóz pacjenta karetką ze średnim personelem medycznym
- Część 3- przewóz pacjenta z /lub bez opieki medycznej
- Część 4- przewóz krwi i preparatów krwiopochodnych

### I. PODSTAWA PRAWNA

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej(Dz. U. z 2013, poz. 217 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.). W sprawach nie uregulowanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert zwanych dalej SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy kodeksu cywilnego.

<b>Nazwa zamawiającego :</b>	Szpital w Pyskowicach Spółka z o.o.
<b>Adres zamawiającego:</b>	ul.Szpitalan2
<b>Miejscowość:</b>	Pyskowice
<b>Kod:</b>	44-120
<b>Telefon:</b>	0-32(prefiks) 233-24-24
<b>Faks:</b>	0-32(prefiks) 233-24-24 wew. 230
<b>Adres internetowy:</b>	<a href="http://www.szpitalpyskowice.powiatgliwicki.finn.pl">www.szpitalpyskowice.powiatgliwicki.finn.pl</a>

### II. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU KONKRSU:

Przedmiotem konkursu jest całodobowe udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie usług transportowych samochodem sanitarnym typu: „S”, „P”, „T” Transport będzie dotyczył pacjentów hospitalizowanych i transportu krwi oraz preparatów krwiopochodnych dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu w Pyskowicach Spółka z o.o. zlokalizowanym przy ulicy Szpitalnej 2, 44-120 Pyskowice tj. :

- Część 1- przewóz pacjenta karetką z zespołem lekarskim
- Część 2- Przewóz pacjenta karetką ze średnim personelem medycznym
- Część 3- przewóz pacjenta z /lub bez opieki medycznej
- Część 4- przewóz krwi i preparatów krwiopochodnych

**Wspólny Słownik Zamówień:  
CPV 34114122-0**

**Okres realizacji umowy: od 01.01.2015r. do 31.12.2015r.**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA OFERT:**

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim z możliwością wyłączenia pojęć medycznych.
2. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje/ą osoba /y uprawniona/e do reprezentacji lub posiadające pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
3. Każdą stronę oferty należy opatrzyć kolejnym numerem.
4. Miejsca, w których oferent naniósł poprawki, podpisuje/ą osoba/y, która podpisuje ofertę. Poprawki mogą być dokonywane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczone obok niego zapisu poprawnego.
5. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani napisanych poza niezbędnymi do poprawy.
6. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
7. Oferent może wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
8. Powiadomienie o wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę zgodnie z postanowieniami punktu- Zasady składania ofert z dopiskiem „Wycofanie Oferty”.

**ZASADY SKŁADANIA OFERT:**

1. Dokumenty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie Szpitala do 07.11.2014r do godz. 11:00 opatrzone napisem : „Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne z zakresu transportu sanitarnego dla potrzeb Szpitala w Pyskowicach Spółka z o.o.” Otwarcie nastąpi 07.11.2014r. o godz. 11:15 w Dyrekcji Zleceniodawcy.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. W szczególnych uzasadnionych przypadkach, przed ustalonym terminem składania ofert zamawiający może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert.
4. O każdej zmianie lub modyfikacji zamawiający zawiadamia niezwłocznie każdego uczestnika konkursu, który poinformował o pobraniu dokumentacji konkursowej.
5. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja dokumentów składających się na ofertę będzie istotna, zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
6. Wszelka korespondencja ( w tym zapytania) do Zamawiającego powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie na adres: Szpital w Pyskowicach Spółka z o.o., ul. Szpitalna 2, tel. 32 233-24-24 lub drogą elektroniczną: [szpital\\_pyskowice@poczta.onet.pl](mailto:szpital_pyskowice@poczta.onet.pl)
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie bez podania przyczyny. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty w szczególności gdy: nie wpłynie żadna oferta, wartość najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia lub gdy wystąpiła zmiana okoliczności uniemożliwiająca zawarcie umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć.

## ZAWARTOŚĆ OFERTY:

Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta:

- 1) Oferta cenowa zał. Nr 1,
- 2) Wykaz wykonywanych usług- zał. Nr 2
- 3) Oświadczenie zapewnieniu do realizacji zadania osób o odpowiednich kwalifikacjach i wykształceniu oraz sprzętu wymaganego przepisami do realizacji zadania- zał. Nr 3,
- 4) Oświadczenie oferenta zał. Nr 4
- 5) Wzór umowy- zał. Nr5 (podpisany, a także parafowany na każdej stronie),
- 6) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej- aktualny odpis rejestru Wojewody zezwalającego na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie transportu sanitarnego i aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru działalności gospodarczej.
- 7) Polisa lub inny dokument potwierdzający zawarcie przez przyjmującego zamówienie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności z rozszerzeniem na choroby zakaźne ( w tym WZW i HIV), w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2013 poz. 217 z późn. zm.) aktualna na dzień składania ofert i oświadczenie o zawarciu na okres objęty postępowaniem.

**Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo potwierdzone notarialnie.**

**Dokumenty wymienione w ust. 1-5 przyjmujący zamówienie składa w oryginale. Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (nie poświadczony za zgodność z oryginałem) skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

## KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującym kryterium: **CENA 100%**

## ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Prezesa Zarządu Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie ulega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od daty jego złożenia. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczenia medycznego objętego konkursem do czasu jego rozpatrzenia.

## **POWIADOMIENIE O WYNIKACH**

O rozstrzygnięciu konkursu Oferent ogłosi na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej w terminie 2 dni od zakończenia postępowania konkursowego.

## **UMOWA**

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Oferentem w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia i ogłoszenia wyniku konkursu o ile od rozstrzygnięcia konkursu nie zostało złożone odwołanie.
2. Zaoferowana cena za świadczenie nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania umowy.

PREZES ZARZĄDU

*Leszek Kubiak*