

SZPITAL W PYSKOWICACH
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice
tel. /32/ 233-24-24
NIP 9691608096 Regon 276247465

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 05.12.2016 r.

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Numer sprawy: Sp/AZP/382/18/poza/2016

OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1020.) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy Sp/AZP/382/18/poza/2016 nazwa zadania: „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 Sp. z o.o.

W związku z planowanym zakupem Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. Prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest:

Całodobowe udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie usług transportowych samochodem sanitarnym typu: „S”, „P”, „T”. Na cenę usługi składa się zaproponowana kwota brutto za 1 km przejazdu obejmująca wszystkie koszty (w szczególności koszt paliwa, amortyzację, koszty osobowe, ubezpieczenie oraz koszt ewentualnego postoju lub oczekiwania) niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia.

Przedmiotem zamówienia został podzielony na cztery niezależne części:

Część 1 – przewóz pacjentów karetką z zespołem lekarskim
Zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny; Karetka powinna być prawidłowo oznaczona (zgodnie z aktualnymi wymaganiami) i posiadać dopuszczenie do ruchu.

Część 2 – przewóz pacjenta karetką ze średnim personelem medycznym
Zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny; Karetka powinna być prawidłowo oznaczona (zgodnie z aktualnymi wymaganiami) i posiadać dopuszczenie do ruchu.

Część 3 – przewóz pacjenta bez opieki medycznej
Samochód przeznaczony do transportu powinien być wyposażony w sprzęt niezbędny do przewozu osób chorych i musi posiadać aktualne badanie techniczne.

Część 4 – przewóz krwi i preparatów krwiopochodnych
Zespół jednoosobowy; Samochód przeznaczony do transportu powinien być odpowiednio oznakowany, wyposażony w sprzęt niezbędny do przewozu (lodówka zapewniająca utrzymanie właściwej temperatury), musi posiadać aktualne badanie techniczne

Wspólny Słownik Zamówienia

Kod CPV

34114122-0 pojazdy do transportu chorych

Termin wykonania zadania:

Systematycznie w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy

Wartość zamówienia

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w Załączniku nr 1 (Formularz ofertowy cenowy) stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:

1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – wpis w księdze rejestrowej (Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne) lub inne równoważne zaświadczenie potwierdzające do poruszania się środkami uprzywilejowanymi .

2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

a) Wymagane jest aby wykonawcy posiadali określony minimalny roczny obrót , w tym określony minimalny roczny obrót w obszarze objętym zamówieniem publicznym -opis wymagań w zakresie minimalnego rocznego przychodu. Zamawiający wymaga rocznego obrotu na poziomie minimum 200 000 zł który został osiągnięty w transporcie sanitarnym na obszarze województwa Śląskiego

b) Wymagane jest posiadanie przez wykonawcę odpowiedniego ubezpieczenia OC (od odpowiedzialności cywilnej) – o wartości nie mniejszej niż dwu krotność wartości złożonej oferty brutto oraz ubezpieczenie NNW (od następstw nieszczęśliwych wypadków) obejmujące zarówno kierowcę jak i pasażerów pojazdu.

Określone wyżej dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę – osobę upoważnioną do podpisania oferty.

3) zdolności technicznej lub zawodowej,

Wymagane jest spełnienie minimalnych warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, potencjału technicznego wykonawcy lub osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości – posiadanie minimum pięciu specjalistycznych środków transportu (ambulanse sanitarne, specjalistyczne samochody do transportu preparatów krwiopochodnych)

2. Wymagane jest wykazanie przez wykonawcę realizacja co najmniej 3 dostaw w zakresie niniejszego postępowania w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

A/ aktualny odpis z właściwego rejestru albo wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert potwierdzający zakres prowadzenia działalności.

B/ Formularz ofertowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1

C/. Oświadczenie, że oferent akceptuje załączone warunki umowy.

Warunki oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia mają na celu weryfikowanie zdolności wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

I. Kryteria oceny i ich znaczenie:

Lp	Nazwa kryterium	Waga kryterium
1.	Cena	60
2.	Termin płatności	20
3.	Ekologia	20

Dodatkowe postanowienia dot. kryterium cena:

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

Kryterium cena

$$C = (C \text{ min}/C \text{ o}) \times 60 = \text{pkt}$$

gdzie:

C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

Kryterium płatność

30 dni - 1 pkt

45 dni - 10 pkt

60 dni - 20 pkt

Ekologia

- Posiadanie samochodów elektrycznych - 20 pkt
- Posiadanie samochodów hybrydowych - 10 pkt
- Posiadanie samochodów konwencjonalnych - 1 pkt

Suma punktów z kryteriów (to jest pozycja 1 + 2 + 3) zostanie porównana ze złożonymi ofertami dla wyłonienia najkorzystniejszego Wykonawcy.

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 09.12.2016 r do godziny 11:00 w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat Dyrekcji

Oferta powinna zawierać m. in.: cenę (netto oraz brutto) oraz wykaz jednostek służby zdrowia, do których świadczone usługi transportu przez Państwa firmę w przeciągu ostatnich 3 lat. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty drogą mailową na adres zp.pyskowice@gmail.com. Należy potwierdzić otrzymanie oferty tą drogą.

Ogłoszenie o wynikach

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl w zakładce BIP postępowania do 30.000 EURO oraz przekazane dostawcą, którzy złożyli oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Tomasz Siuta tel. +48 32 233 24 24 w. 281,

tel/fax. (32) 233-24-24 w. 283,

e-mail: zp.pyskowice@gmail.com

Załączniki :

Formularz ofertowy cenowy zał. nr 1

PREZES ZARZĄDU

Leszek Kubiak

Prezes Zarządu Leszek Kubiak