

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 14.09.2017 r.

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/13/poza/2017**

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/382/13/poza/2017**, nazwa zadania: **Usługa transportowa lekarza lub pielęgniarki w ramach nocnej i świątecznej pomocy przez taksówkę.**

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:

Usługa transportowa lekarza lub pielęgniarki w niedziele i święta oraz w dni powszednie w godzinach od 18:00 do 08:00. Na cenę usługi składa się zaproponowana kwota brutto za 1 km przejazdu oraz czas oczekiwania.

Wspólny Słownik Zamówienia

Kod CPV

60100000-9 Usługi w zakresie transportu drogowego

60140000-1 Nieregularny transport osób

Termin wykonania zadania:

Systematycznie do 31.12.2017 r.



Wartość zamówienia

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

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Zamawiający wybierze ofertę która będzie najkorzystniejsza i spełni warunki wymagane do wykonania zamówienia. 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

– Licencja na taksówkę.

2) posiadanie minimum dwóch środków transportu (taksówek) gotowych do wykonania przedmiotu zamówienia.

3) samochody muszą być zarejestrowane jako taksówki.

4) wymagane jest posiadanie przez wykonawcę odpowiedniego ubezpieczenia OC (od odpowiedzialności cywilnej)

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

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.

Zamawiający wymaga rozliczania fakturą miesięczną z dziennym rozliczeniem czasu i kilometrów.

I. Kryteria oceny i ich znaczenie:

Lp Nazwa kryterium Waga kryterium

1. **Cena 80%**
2. **Czas oczekiwania 10%**
3. **Czas dojazdu**

Dodatkowe postanowienia dot. kryterium cena:

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

Kryterium cena

$$C = (C_{\min}/C_o) \times 80 = \text{pkt}$$

gdzie:

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

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

Kryterium czas oczekiwania

60 minut - 1 pkt

45 minut - 2 pkt

30 minut - 5 pkt

20 minut - 10 pkt

Kryterium czas dojazdu

od telefonicznego wezwania do Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. ul. Szpitalna 2, 44 – 120 Pyskowice.

Ryczałt 1 – 30 minut: obliczane matematycznie

Każda kolejna minuta: obliczane matematycznie

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: 18.09.2017 r do godziny 13:00

a) w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat Dyrekcji lub

b) mailowo na adres: zp.pyskowice@gmail.com

Oferta powinna zawierać m. in.: cenę (netto oraz brutto) oraz czas oczekiwania

Ogłoszenie o wynikach

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl w zakładce BIP: Przetargi 2017 – Ogłoszenia inne 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 ofertowo cenowy zał. nr 1

Prezes Zarządu Leszek Kubiak

PREZES ZARZĄDU

Leszek Kubiak

