

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 12.04.2024 r.

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/13/poza/2024**

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art.2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U z 2023 r. poz.1605 z p.zm.), numer sprawy: **Sp/AZP/382/13/poza/2024**, nazwa zadania: **Usługa taxi w ramach nocnej i świątecznej opieki oraz usługi transportowe dla Szpitala w Pyskowicach**

Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o. o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Część 1: Usługa transportowa dla 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. Zamawiający wymaga aby czas dojazdu taksówki do Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. ul. Szpitalna 2 nie był dłuższy niż 45 minut od momentu złożenia zlecenia.

Część 2: Usługa transportowa – przewóz narzędzi do sterylizacji oraz odbiór narzędzi po sterylizacji. Trasa stała: Pyskowice ul. Szpitalna 2 – Gliwice ul. Zygmunta Starego 20, odbiór o stałej, ustalonej z Zamawiającym godzinie.

Zamawiający uzna za ważną ofertę obejmującą zarówno część 1 jak i część 2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na jedną z części, z uwagi na charakter usługi.

II. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENIA

Kod CPV

60100000-9 Usługi w zakresie transportu drogowego

60140000-1 Nieregularny transport osób

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Systematycznie przez 24 miesiące od daty podpisania umowy.

IV. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

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

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.

V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

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

Do oferty – formularz ofertowy załącznik nr 1 Wykonwca obowiązany jest dołączyć również:

- 1) 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.
- 2) Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – załącznik nr 2.

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. Do zbiorczej ewidencji miesięcznej należy dołączyć potwierdzenie wykonanego kursu podpisane przez pielęgniarkę lub lekarza (paragon).

VI. KRYTERIA OCENY I ICH ZNACZENIE:

Dla części 1:

Nazwa kryterium - Waga kryterium:

1. **Cena za 1 km – 80%**
2. **Cena za postój – 20%**

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

Kryterium cena z 1 km

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

gdzie:

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

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

Kryterium cena za postój

$$C = (C_{\min}/C_o) \times 20 = \text{pkt}$$

gdzie:

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

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

Dla części 2:

Nazwa kryterium – Waga kryterium:

1. **Cena – 100% (ryczałt za 1 przejazd)**

Gdzie: $C = (C_{\min}/C_o) \times 100 = \text{pkt}$

Suma punktów dla części 1 oraz dla części 2 zostanie porównana ze złożonymi ofertami dla wyłonienia najkorzystniejszego Wykonawcy.

VII. OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT:

1. Oferta musi być złożona w formie elektronicznej na adres mailowy zamawiającego: zp@szpitalpyskowice.com.pl w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę

uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa zgodnie z obowiązującymi wymaganiami kodeksu Cywilnego.

2. Oferty należy składać do dnia: 26.04.2024 r. do godziny 09:00.
3. Oferta powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia– załącznik nr 1.

VIII. OGŁOSZENIE O WYNIKACH

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl w zakładce BIP.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest: Magdalena Pudło tel. +48 32 233 24 24 wew. 281, e-mail: zp@szpitalpyskowice.com.pl

Załączniki :

Formularz ofertowo-cenowy - zał. nr 1

Oświadczenie o braku podstaw wukluczenia - zał. nr 2

Prezes Zarządu
Miroslaw Sobczak
Prezes Zarządu
Miroslaw Sobczak
Wiceprezes Zarządu
Halina Czapla
Halina Czapla

.....
nazwa i adres Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....
Siedziba:.....
Adres poczty elektronicznej:.....
Strona www:.....
Nr telefonu:.....
Numer REGON:.....
Numer NIP:.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.
ul. Szpitalna 2
44-120 Pyskowice

Zobowiązania Wykonawcy

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w postępowaniu Sp/AZP/382/13/poza/2024: Usługa taxi w ramach nocnej i świątecznej opieki oraz usługi transportowe dla Szpitala w Pyskowicach Sp. z o. o." – wykonamy zamówienie w cenie:

Część 1:

	Cena za 1 km brutto	Cena za 1 km netto	Cena za postój
Niedziele i święta			
Dni powszednie			

Termin płatności (minimum 30 dni) proponowany:.....

Część 2:

Cena – ryczałt za 1 transport netto:.....

Cena – ryczałt za 1 transport brutto:.....

Stawka VAT:%

Oświadczam, że spełniam warunki wymienione szczegółowo w ogłoszeniu Zamawiającego.

1. Oświadczam, że

- ☐ wykonam zadanie siłami własnymi
☐ przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów)

Zakres zlecany Podwykonawcy	Nazwa Podwykonawcy



--	--

2. Oświadczam(y), że:

- jestem(śmy) ***

☐ mikro przedsiębiorcą,

☐ małym przedsiębiorcą

☐ średnim przedsiębiorcą

(zaznaczyć, jeżeli wykonawca jest mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm)

- zapoznałem(liśmy) się ogłoszeniem i załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
- oświadczam(y), że nie uczestniczę(ymy) w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako Wykonawca;
- Adres strony internetowej, pod którym możliwe jest pozyskanie informacji z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (dot. np. odpisu lub informacji z KRS, CEiDG lub innego właściwego rejestru):

.....

.....dnia,

.....
imię i nazwisko oraz podpis osoby/-b
uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy

**Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

***W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*** Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat

ar [signature]
[signature]

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa Pzp)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem zamówienia jest usługa taxi oraz usługi transportowe dla Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.

działając w imieniu i na rzecz firmy:

(nazwa i adres Wykonawcy)

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.*
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. _____ ustawy Pzp.* *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze:

* - niepotrzebne usunąć, skreślić

3. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835):

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

data _____

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną(e)*

