Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie

05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3

Znak sprawy; ZAM/08/2020

Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym

o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 PZP.

Ogłoszenie nr 514931-N-2020 z dnia 2020.02.20.

a) pełna nazwa zamawiającego: Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie
b) REGON: 000310315
c) kod, miejscowość, województwo, powiat: 05-200 Wołomin, mazowieckie, wołomiński
d) ulica, nr domu : Gdyńska 1/3
e) numer tel.: 22 76-33-209 faks (22) 76-33-135 lub 340

KONTAKT Z WYKONAWCAMI:

Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia , tel.(22)76-33-209, e-mail; zamowieniapubliczne@szpitalwolomin.pl

ZAMAWIAJĄCY OGŁASZA PRZETARG NIEOGRANICZONY NA:

Transport sanitarny osób dializowanych w Stacji Dializ Szpitala w Wołominie

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV; *60130000-8 – usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób*
Miejsce wykonania zamówienia : Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie .
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

TERMIN (OKRES) REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia – do 31.12.2021 r.

KRYTERIA OCENY OFERTY I ICH ZNACZENIE (W %):

NR	KRYTERIUM	WAGA
1	Oferowana cena za przewóz 1 pacjenta	60,00%
2	Koszt przejazdu 1 km przewozu dodatkowego	20,00%
3	Parametry techniczne samochodów (PTS)	20,00%

a) formularz SIWZ wraz z załącznikami do pobrania ze strony internetowej Szpitala: www.szpitalwolomin.pl - bezpłatnie
b) kserokopie – koszt 30 zł brutto,

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYMAGANE DOKUMENTY

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP tj:
   1.1. nie podlegają wykluczeniu,
   1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu , które zostały określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w zaproszeniu do potwierdzenia zainteresowania.
2. Poniżej warunki udziału w postępowaniu i wymagane dokumenty w celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków;

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	WARUNKI SZCZEGÓŁOWE	WYMAGANE DOKUMENTY
Kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej	Posiadanie udokumentowanych uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania	Aktualne zezwolenie lub licencję na zarobkowy przewóz osób wydane na podstawie art. 7 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym. W przypadku gdy zezwolenie lub licencja nie jest wymagana – stosowne oświadczenie

Sytuacja ekonomiczna lub finansowa	W celu potwierdzenia, ze oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego Wykonawca składa oświadczenie o opłaconej polisie	OPŁACONA POLISA , a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości nie mniejszej niż 400.000 zł.
Zdolności techniczne lub zawodowe	W celu potwierdzenia, ze oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego. Wykonawca składa wykazy:	WYKAZ wykonanej minimum jednej głównej USŁUGI transportu osób dializowanych o wartości minimum 200 000 zł, trwającej minimum 12 miesięcy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane (zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ). WYKAZ OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, tj. minimum 3 kierowców wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień (wymaganych ustawowo, niezbędnych do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania, tj. prawo jazdy oraz aktualne świadectwa w zakresie udzielania pierwszej pomocy medycznej), doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami. (zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ) WYKAZ narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami tj.: a) minimum 3 pojazdy przystosowane do przewozu min. siedmiu osób (wraz z kierowcą) na miejscach siedzących + jedno miejsce do przewozu osoby dializowanej na wózku inwalidzkim oraz b) jeden pojazd posiadający miejsce dla osoby transportowanej w pozycji leżącej, pojazdy przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych wyposażone w windę lub podjazd dla wózków inwalidzkich, posiadające mocowanie wózka inwalidzkiego w pojeździe uniemożliwiające przemieszczanie w trakcie jazdy, pojazdy wyposażone w ogrzewanie i klimatyzację przestrzeni pasażerskiej, wykonawca zobowiązany jest do dysponowania wózkami inwalidzkimi lub innym zestawem do transportu pacjenta w pozycji siedzącej w ilości min. 2 szt.- (zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ). Zamawiający wymaga dołączenia do oferty dokumentów potwierdzających aktualne badania techniczne oraz ubezpieczenie OC i NW
Spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego	Oświadczenia lub dokumenty składane przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP .	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie OŚWIADCZENIA
Brak podstaw wykluczenia	Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej , zamiast dokumentów składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, b) nie zalega z uiszczeniem podatków , opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub	ODPIS Z WŁAŚCIWEGO REJESTRU lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy; OŚWIADCZENIA WYKONAWCY o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

	wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie; składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art.24 ust.1 ustawy. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania , nie wydaje się dokumentów, o których mowa poniżej , zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem , właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania .	OŚWIADCZENIA WYKONAWCY o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne; OŚWIADCZENIA WYKONAWCY o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy OŚWIADCZENIA WYKONAWCY o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy.

Miejsce i termin składania ofert:

a) miejsce składania: siedziba zamawiającego (nr lokalu): KANCELARIA Szpitala ,ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin
b) w terminie do 02.03.2020 r, godz.11.00

Miejsce otwarcia ofert:

a) miejsce otwarcia: w siedzibie zamawiającego (nr lokalu): budynek Administracyjny Szpitala pok. Nr 20 lub 35.
b) termin 02.03.2020 r, godz.11.30.

Termin związania ofertą wynosi: 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wadium :

Wadium nie będzie wymagane.

ZATWIERDZIŁ

DYREKTOR

[-] Grzegorz Krycki

(podpis osoby upoważnionej)