

Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie

05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3

Znak sprawy; ZAM/04-I/2019

Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym o wartości nie przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 PZP.

Ogłoszenie nr 531023-N-2019 z dnia 28.03.2019r. Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia nr 540060773-N-2019 z dnia 28.03.2019r.

- 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:

„ Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego pacjenta ambulansem w podziale na zadania”

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 dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

TERMIN (OKRES) REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia – 24 m-ce

KRYTERIA OCENY OFERTY I ICH ZNACZENIE (W %):

ZADANIE nr 1

Nr kryterium	kryterium	waga
1	CENA jednostkowa [C-1] za: <ul style="list-style-type: none">[KOD 1-L] - przewóz w jedną stronę z lekarzem pacjentów Zamawiającego kierowanych na <u>leczenie do innych placówek</u> leczniczych, w tym transport osób z dysfunkcją ruchu;	40,00%
2	CENA jednostkowa [C-2] za: <ul style="list-style-type: none">[KOD 2-L] - przewóz w dwie strony z lekarzem pacjentów Zamawiającego kierowanych na <u>konsultacje i/lub badanie- leczenie</u> do innych placówek leczniczych lub diagnostycznych, w tym transport osób z dysfunkcją ruchu;	40,00%
3	CENA jednostkowa [C-k] za 1km przewozu pacjenta [KOD 5]	20,00%

ZADANIE NR 2

Nr kryterium	kryterium	waga
1	CENA jednostkowa [C-1] za: <ul style="list-style-type: none">[KOD 1-R] - przewóz w jedną stronę z ratownikiem pacjentów Zamawiającego kierowanych na <u>leczenie do innych placówek</u> leczniczych, w tym transport osób z dysfunkcją ruchu;	40,00%
2	CENA jednostkowa [C-2] za: <ul style="list-style-type: none">[KOD 2-R] - przewóz w dwie strony z ratownikiem pacjentów Zamawiającego kierowanych na <u>konsultacje i/lub badanie-leczenie</u> do innych placówek leczniczych lub diagnostycznych, w tym transport osób z dysfunkcją ruchu;	40,00%
3	CENA jednostkowa [C-k] za 1km przewozu pacjenta [KOD 5]	20,00%

ZADANIE NR 3

Nr kryterium	kryterium	waga
1	CENA jednostkowa [C-3/1] za: <ul style="list-style-type: none"> [KOD 3] - przewóz w jedną stronę bez asysty medycznej pacjentów Zamawiającego w tym transport osób z dysfunkcją ruchu ; 	40,00%
2	CENA jednostkowa [C-3/2] za: <ul style="list-style-type: none"> [KOD 4] - przewóz w dwie strony bez asysty medycznej pacjentów Zamawiającego w tym transport osób z dysfunkcją ruchu ; 	40,00%
3	CENA jednostkowa [C-k] za 1km przewozu pacjenta [KOD 5]	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 spełnienia przez wykonawcę warunków;

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	WARUNKI SZCZEGÓLNE	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	ZEZWOLENIE Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem W przypadku jeżeli nie dotyczy Zamawiający wymaga pisemnego OŚWIADCZENIA , że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji. WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art.53 ust.1 pkt 12 ustawy Prawo o ruchu Drogowym (Dz.U z 2012 r.poz1137 ze zm.)
Sytuacja ekonomiczna lub finansowa	Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.	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 300.000 zł .
Zdolności techniczne lub zawodowe	Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.	Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie OŚWIADCZENIA
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 spełnienie 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 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 .	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 uiszczeniem 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 – zał.3 do SIWZ ; OŚWIADCZENIA WYKONAWCY o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – zał.3 do SIWZ ; 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 – zał.3 do SIWZ ; 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 – zał.3 do SIWZ ;

3. Ofertę stanowi druk "FORMULARZ OFERTY" wraz z załącznikami i wymaganymi dokumentami. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego **załącznik nr 1 do SIWZ**. Do oferty należy dołączyć **pełnomocnictwa, formularze [jak załącznik nr 3 do SIWZ] i dokumenty** wymienione w rozdz. VI SIWZ niezbędne do oceny kryterium oceny ofert wraz z wymaganiami bezwzględny.

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 **08.04.2019** r, godz.11.00

Miejsce otwarcia ofert:

a) miejsce otwarcia: w siedzibie zamawiającego (nr lokalu): budynek Administracyjny Szpitala pok. Nr 20 lub 19.

b) termin **08.04. 2019, godz.11.20.**

Termin związania ofertą wynosi: 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wadium :

Wadium nie będzie wymagane.

ZATWIERDZIŁ

Dyrektor
[-] mgr Andrzej Gruza

(podpis osoby upoważnionej)