

Ogłoszenie nr 518111-N-2020 z dnia 2020-02-28 r.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej: Usługa transportu sanitarnego ambulansami typu „P” i „S”
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: Zamieszczanie obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy: Zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

Nie

Nazwa projektu lub programu

O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający

Nie

Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania

Nie

Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:

Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej

Nie

W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:
Informacje dodatkowe: Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. 54-049 Wrocław, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, tel. 71 306 44 19; inspektorem ochrony danych osobowych w jest Pan Jakub Betka, tel. 71 306 44 79, iod@szpital-marciniak.wroclaw.pl; Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, a mianowicie EZ/812/NT/19 Usługa transportu sanitarnego ambulansami typu „P” i „S” prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 214 000 euro; odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”; Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; posiada Pani/Pan: – na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; – na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych; – na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych

z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; – prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; nie przysługuje Pani/Panu: – w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; – prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; – na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

I. 1) NAZWA I ADRES: Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, krajowy numer identyfikacyjny 00632038400000, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 306 44 19, e-mail zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl, faks 71 306 48 67.

Adres strony internetowej (URL): <http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/>

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Podmiot prawa publicznego

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

I.4) KOMUNIKACJA:

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)

Tak

<http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/bip/>

Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia

Tak

<http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/bip/>

Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem

Nie

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:

Elektronicznie

Nie

adres

Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:

Nie

Inny sposób:

Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:

Tak

Inny sposób:

PISEMNIE

Adres:

DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T. MARCINIAKA CENTRUM MEDYCYNY RATUNKOWEJ 54-049 Wrocław, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, I piętro, pokój 1905

Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem:

(URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Usługa transportu sanitarnego ambulansami typu „P” i „S”

Numer referencyjny: EZ/812/NT/19

Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny

Nie

II.2) Rodzaj zamówienia: Usługi

II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:
wszystkich części

Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:

II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego

- określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: I

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA 1. Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie transportu sanitarnego na rzecz Szpitala przy użyciu oznakowanych pojazdów sanitarnych według wymienionych niżej części:

ZADANIE 1- TRANSPORT SANITARNY AMBULANSAMI MEDYCZNYMI TYPU „P” ZADANIE

2- TRANSPORT SANITARNY AMBULANSAMI MEDYCZNYMI TYPU „S” 2. Przedmiot

zamówienia został wykazany i opisany w SIWZ i „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część SIWZ, który w przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej stanowić będzie następnie załącznik do

umowy. 2.1 USŁUGA TRANSPORTU SANITARNEGO AMBULANSAMI MEDYCZNYMI TYPU „P”

(ZADANIE 1) 2.1.1. Zamawiający wymaga aby usługa transportu sanitarnego pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego, transportu do i z miejsca wskazanego w zleceniu wykonana była

ambulansiem typu „P” obsadzonym w składzie 2 osobowym: ratownik - kierowca i wyposażonym w sposób tożsamy z obsadą i wyposażeniem Zespołu Ratownictwa Medycznego typu „P”. 2.1.2. W skład podstawowego wyposażenia ambulansów typu „P” powinno wchodzić wyposażenie wymienione w normie PN-EN-1789 dotyczącej podstawowego wyposażenia ambulansów oraz wyposażenie w sprzęt służący do unieruchamiania pacjenta i transportu zgodnie z normą PN-EN-1865. 2.1.3. Ambulanse typu „P” powinny posiadać poza wyposażeniem podstawowym co najmniej : a/ inne wyroby medyczne służące do transportu chorych oraz wyroby medyczne służące do udzielenia świadczenia zdrowotnego wymagane dla zespołu „P” . b/ sprzęt jednorazowy i leki niezbędne do udzielenia świadczeń zdrowotnych w ambulansach typu „P”. 2.1.4. Wykonawca zaopatrzy się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, leki, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do świadczenia usługi. 2.1.5. Usługa ambulansami typu „P” świadczona będzie w gotowości całodobowej we wszystkie dni robocze, dni wolne i święta na wezwanie telefoniczne lub radiowe potwierdzone pisemnym zleceniem Zamawiającego. 2.1.6. Zadaniem zespołu jest odbiór pacjentów z oddziałów lub poradni Szpitala im. T. Marciniaka w lokalizacji ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 i transport do miejsca wskazanego w zleceniu przewozu. 2.1.7. Punkty 2.1- 2.1.6 niniejszego rozdziału stanowić będą treść załącznika nr 1 do umowy- „Zakres świadczonej usługi”

2.2 USŁUGA TRANSPORTU SANITARNEGO

AMBULANSAMI MEDYCZNYMI TYPU „S” (ZADANIE 2)

2.1.1. Zamawiający wymaga aby usługa transportu sanitarnego pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego, transport do i z miejsca wskazanego w zleceniu wykonana była ambulansiem typu „S” obsadzonym w składzie 3 osobowym: lekarz, ratownik (pielęgniarka), kierowca i wyposażonym w sposób tożsamy z obsadą i wyposażeniem Zespołu Ratownictwa Medycznego typu „S”. 2.2.2. W skład podstawowego wyposażenia ambulansów typu „S” powinno wchodzić wyposażenie wymienione w normie PN-EN-1789 dotyczącej podstawowego wyposażenia ambulansów oraz wyposażenie w sprzęt służący do unieruchamiania pacjenta i transportu zgodnie z normą PN-EN-1865. 2.2.3. Ambulanse typu „S” powinny posiadać poza wyposażeniem podstawowym co najmniej: a/ inne wyroby medyczne służące do transportu chorych oraz wyroby medyczne służące do udzielenia świadczenia zdrowotnego wymagane dla zespołu „S” . b/ sprzęt jednorazowy i leki niezbędne do udzielenia świadczeń zdrowotnych w ambulansach typu „S”. 2.2.3 Wykonawca zaopatrzy się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, leki, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do świadczenia usługi. 2.2.4 Usługa transportu sanitarnego świadczona będzie w gotowości całodobowej we wszystkie dni robocze, dni wolne i święta na wezwanie telefoniczne potwierdzone pisemnym zleceniem Zamawiającego. 2.2.5 Zadaniem zespołu jest odbiór pacjentów z oddziałów Zamawiającego w lokalizacji ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 transport do miejsca wskazanego w zleceniu przewozu. 3. Miejsce wykonywania usługi – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. 4. Warunki umowne realizacji

przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzory umów odpowiednio dla Zadania nr 1 i 2, stanowiący integralną część SIWZ. 5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy.

II.5) Główny kod CPV: 60130000-8

Dodatkowe kody CPV:

II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 485280,00

Waluta:

PLN

(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)

II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: Nie

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:

miesiącach: 12 *lub* dniach:

lub

data rozpoczęcia: *lub* **zakończenia:**

II.9) Informacje dodatkowe: Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Określenie warunków: Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli wykaże, iż jest wpisany do rejestru

podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej, (dotyczy Zadania 1, 2).

Informacje dodatkowe

III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna

Określenie warunków: Zamawiający nie określa tego warunku

Informacje dodatkowe

III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa

Określenie warunków: Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący zdolności technicznej, jeżeli wykaże, iż w celu realizacji zamówienia dysponuje co najmniej 3 pojazdami do danego rodzaju transportu, spełniającymi warunki postawione w Rozdziale I niniejszej SIWZ „Przedmiot Zamówienia”, wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi pojazdami, (dotyczy Zadania 1).

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Nie

Informacje dodatkowe:

III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA

III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp

Nie Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:

III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Tak

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji

Nie

III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:

księgę rejestrową lub zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej, (dotyczy Zadania 1, 2).

III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP

III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

wykaz pojazdów spełniających warunki postawione w Rozdziale I SIWZ „Przedmiot Zamówienia”, wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi pojazdami, zgodnie z wzorem przedłożonym przez Zamawiającego, (dotyczy Zadania 1).

III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:

Zamawiający nie wymaga oświadczeń/dokumentów

III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP

Zamawiający nie wymaga oświadczeń/dokumentów

III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)

a) „Ofertę Wykonawcy” – zgodnie ze wzorem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część SIWZ, b) wypełniony „Formularz cenowy” – zgodnie ze wzorem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część SIWZ, na podstawie którego sporządzony zostanie następnie załącznik do umowy, c) oświadczenie wstępne, o którym mowa w rozdziale III j SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego), d) dokument, z którego wynika upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy; jeśli ofertę podpisuje pełnomocnik – dokument pełnomocnictwa oraz dokument, z którego wynika uprawnienie dla osoby udzielającej pełnomocnictwa, do dokonania takiej czynności, jeżeli takie umocowanie nie wynika z dokumentów bezpłatnych, ogólnie dostępnych w bazach, np. CEiDG lub KRS. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. Spółka Cywilna, Konsorcjum) – pełnomocnictwo rodzajowe do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, e) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w przepisie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zgodnie ze

wzorem Zamawiającego), o której mowa w przepisie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) OPIS

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: Przetarg nieograniczony

IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:

Nie

Informacja na temat wadium

IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

IV.1.8) Aukcja elektroniczna

Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:

Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert:

IV.2.2) Kryteria

Kryteria	Znaczenie
Cena	80,00
Przystąpienie do wykonania usługi	20,00

IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)

Nie

IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne

IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

IV.4) Licytacja elektroniczna

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postępień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

IV.5) ZMIANA UMOWY

Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Tak

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

ZADANIE 1- TRANSPORT SANITARNY AMBULANSAMI MEDYCZNYMI TYPU „P” § 15. Zmiana postanowień umowy 1. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych. 2. Oprócz wypadków wskazanych w § 7 Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w przypadkach określonych poniżej: 1) zmiana danych Zamawiającego i Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.), 2) zmiana konta bankowego, 3) zmiana osób wykazanych w § 5 umowy, 4) zmiana pojazdów wykazanych w Załączniku nr 2 na inne pojazdy spełniające wszystkie warunki określone w niniejszej umowie wraz z dokumentami, 5) w przypadku nie wykorzystania wartości wynagrodzenia wykazanej w § 7 ust. 1, Zamawiający może przedłużyć termin obowiązywania umowy, o którym mowa w § 9 nie więcej niż o 3 miesiące, 6) zmiany umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej Załącznik Nr 5, w zakresie uszczegółowienia przepisów związanych z wprowadzeniem Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych . 3. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie.

Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy. § 7. Wartość umowy 4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową, wynikająca ze zmiany stawki VAT, następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę. ZADANIE 2-TRANSPORT SANITARNY AMBULANSAMI MEDYCZNYMI TYPU „S” §7 Zmiana postanowień umowy 1. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych. 2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany postanowień zawartej umowy w przypadku: 1) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów w zakresie mającym wpływ na realizację umowy, 2) gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne zdarzenia lub okoliczności, które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób, w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie. 3. Oprócz wypadków wskazanych w § 7 ust. 2 Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w przypadkach określonych poniżej: 1) zmiana danych Zamawiającego i Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.), 2) zmiana konta bankowego, 3) w przypadku nie wykorzystania wartości wynagrodzenia wykazanej w § 4 ust. 2, Zamawiający może przedłużyć termin obowiązywania umowy, o którym mowa w § 3 nie więcej niż o 3 miesiące, 4) zmiany umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej Załącznik Nr 3, w zakresie uszczegółowienia przepisów związanych z wprowadzeniem Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych . 4. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy.

IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):

Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym

IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 2020-03-09, godzina: 10:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

> Polski

IV.6.3) Termin związania ofertą: do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: Nie

IV.6.5) Informacje dodatkowe:

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Część ZADANIE 1- TRANSPORT SANITARNY AMBULANSAMI MEDYCZNYMI
1 Nazwa:
nr: TYPU „P”

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie transportu sanitarnego na rzecz Szpitala przy użyciu oznakowanych pojazdów sanitarnych. Przedmiot zamówienia został wykazany i opisany w SIWZ i „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część SIWZ, który w przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej stanowić będzie następnie załącznik do umowy. 1. USŁUGA TRANSPORTU SANITARNEGO AMBULANSAMI MEDYCZNYMI TYPU „P” (ZADANIE 1) 2. Zamawiający wymaga aby usługa transportu sanitarnego pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego, transportu do i z miejsca wskazanego w zleceniu wykonana była ambulansem typu „P” obsadzonym w składzie 2 osobowym: ratownik - kierowca i wyposażonym w sposób tożsamy z obsadą i wyposażeniem Zespołu Ratownictwa Medycznego typu „P”. 3. W skład podstawowego wyposażenia ambulansów typu „P” powinno wchodzić wyposażenie wymienione w normie PN-EN-1789 dotyczącej podstawowego wyposażenia ambulansów oraz wyposażenie w sprzęt

służący do unieruchamiania pacjenta i transportu zgodnie z normą PN-EN-1865. 4. Ambulanse typu „P” powinny posiadać poza wyposażeniem podstawowym co najmniej : a/ inne wyroby medyczne służące do transportu chorych oraz wyroby medyczne służące do udzielenia świadczenia zdrowotnego wymagane dla zespołu „P” . b/ sprzęt jednorazowy i leki niezbędne do udzielenia świadczeń zdrowotnych w ambulansach typu „P”. 5. Wykonawca zaopatrzy się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, leki, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do świadczenia usługi. 6. Usługa ambulansami typu „P” świadczona będzie w gotowości całodobowej we wszystkie dni robocze, dni wolne i święta na wezwanie telefoniczne lub radiowe potwierdzone pisemnym zleceniem Zamawiającego. 7. Zadaniem zespołu jest odbiór pacjentów z oddziałów lub poradni Szpitala im. T. Marciniaka w lokalizacji ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 i transport do miejsca wskazanego w zleceniu przewozu. 8. Punkty 1- 7 niniejszego rozdziału stanowią treść załącznika nr 1 do umowy- „Zakres świadczonej usługi” 9. Miejsce wykonywania usługi – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. 10. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawiera wzór umowy, stanowiący integralną część SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 60130000-8,

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 98580,98

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena	80,00
Przystąpienie do wykonania usługi	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część 2 Nazwa: ZADANIE 2- TRANSPORT SANITARNY AMBULANSAMI MEDYCZNYMI

nr: TYPU „S”

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie transportu sanitarnego na rzecz Szpitala przy użyciu oznakowanych pojazdów sanitarnych. 2. Przedmiot zamówienia został wykazany i opisany w SIWZ i „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część SIWZ, który w przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej stanowić będzie następnie załącznik do umowy. 2.2 USŁUGA TRANSPORTU SANITARNEGO AMBULANSAMI MEDYCZNYMI TYPU „S” (ZADANIE 2) 2.1.1. Zamawiający wymaga aby usługa transportu sanitarnego pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego, transport do i z miejsca wskazanego w zleceniu wykonana była ambulansem typu „S” obsadzonym w składzie 3 osobowym: lekarz, ratownik (pielęgniarka), kierowca i wyposażonym w sposób tożsamy z obsadą i wyposażeniem Zespołu Ratownictwa Medycznego typu „S”. 2.2.2. W skład podstawowego wyposażenia ambulansów typu „S” powinno wchodzić wyposażenie wymienione w normie PN-EN-1789 dotyczącej podstawowego wyposażenia ambulansów oraz wyposażenie w sprzęt służący do unieruchamiania pacjenta i transportu zgodnie z normą PN-EN-1865. 2.2.3. Ambulanse typu „S” powinny posiadać poza wyposażeniem podstawowym co najmniej: a/ inne wyroby medyczne służące do transportu chorych oraz wyroby medyczne służące do udzielenia świadczenia zdrowotnego wymagane dla zespołu „S”. b/ sprzęt jednorazowy i leki niezbędne do udzielenia świadczeń zdrowotnych w ambulansach typu „S”. 2.2.3 Wykonawca zaopatrzy się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, leki, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do świadczenia usługi. 2.2.4 Usługa transportu sanitarnego świadczona będzie w gotowości całodobowej we wszystkie dni robocze, dni wolne i święta na wezwanie telefoniczne potwierdzone pisemnym zleceniem Zamawiającego. 2.2.5 Zadaniem zespołu jest odbiór pacjentów z oddziałów Zamawiającego w lokalizacji ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 transport do miejsca wskazanego w zleceniu przewozu. 7. Miejsce wykonywania usługi – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. 8. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzór umowy, stanowiący integralną część SIWZ. 9. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy.

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 60130000-8,

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 386700,00

Waluta:

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena	80,00
Przystąpienie do wykonania usługi	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE: