



Żary, dn. 22.02.2018 r.

Numer sprawy: SNW/ZP-371-5/2018

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Dotyczące: Świadczenia usług kierowania pojazdami sanitarnymi będącymi własnością Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2**

### I. Zamawiający:

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.  
ul. Pszenna 2  
68-200 Żary  
NIP 928-18-52-023  
tel. 68 475 76 00, fax. 68 475 77 00  
email: [zp@szpitalnawyspie.pl](mailto:zp@szpitalnawyspie.pl)

### II. Tryb udzielenia zamówienia:

Zamówienie publiczne zostanie udzielone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm) oraz Zarządzenia Prezesa Zarządu nr 20A z dnia 15.09.2014r., Zarządzenia Prezesa Zarządu nr 21A/2014 oraz Zarządzenia Prezesa Zarządu nr 24/2017 z dnia 20.09.2017 r. w sprawie udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.

### III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kierowania pojazdami sanitarnymi będącymi własnością Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o.
2. Zamawiający informuje, że na podstawie przeprowadzonego postępowania wyłoni dwóch kierowców do kierowania dwoma pojazdami sanitarnymi będącymi własnością zamawiającego posiadających uprawnienia do kierowania pojazdami oraz świadectwa kwalifikacji do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.
3. Wykonawcy wyłonieni do świadczenia usługi będą wykonywać usługi w oparciu o grafik ustalony przez kierownika Działu Inwestycji i Rozwoju w ten sposób, że każdy kierowca będzie świadczył usługi:
  - a) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 lub 8:00-16:00 oraz
  - b) od poniedziałku do piątku w godzinach od 16:00 do 8:00 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta na wezwanie, w zależności od ustalonego grafiku.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do rozpoczęcia wykonywania usługi na wezwanie, o której mowa w ust.3 b w ciągu 30 minut od momentu wezwania.
5. Miesięczne wynagrodzenie określone będzie w następujący sposób:
  - a) ryczałt obejmujący świadczenie usługi od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 lub 8:00-16:00 oraz świadczenie usługi na wezwanie w godzinach od 16:00 do 8:00 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta (ilość godzin świadczenia usługi na wezwanie w ramach ryczałtu nie przekroczy 45 godzin),
  - b) za każdą kolejną godzinę świadczenia usługi na wezwanie powyżej 45 godzin, Zamawiający zapłaci wg stawki godzinowej określonej w formularzu ofertowym.
5. Zakres usługi obejmuje:
  - przewóz pacjentów do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuacji leczenia w przypadku schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu oraz, gdy leczenie nie może być kontynuowane w oddziałach Zamawiającego,
  - przewóz pacjentów wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub celem wykonania badania diagnostycznego,
  - przewóz pacjentów na badanie z oddziałów szpitalnych do pracowni szpitalnych lub między oddziałami (tzw. Transport wewnętrzny),
  - odwozy pacjentów z oddziałów szpitalnych do domu,
  - transport krwi i jej składników i produktów krwiopochodnych do/z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze i miast ościennych,



- realizacja innych nieprzewidzianych przewozów zleconych przez Zamawiającego.
- udział w transporcie ręcznym pacjenta z oddziału, pracowni, poradni do karetki oraz z karetki do miejsca docelowego.

6. Wykonawca zobowiązany będzie do:

a) dbania o stan pojazdów sanitarnych poprzez:

- niezwłoczne zgłaszanie Zamawiającemu wszelkich usterek i wad,
- informowanie Zamawiającego o konieczności zakupu części zamiennych, ogumienia, płynów eksploatacyjnych i innych koniecznych zakupach,
- eksploatację pojazdu zgodne z zasadami określonymi w jego dokumentacji techniczno-ruchowej,
- utrzymanie pojazdu w stałej gotowości eksploatacyjnej,
- bieżące utrzymanie pojazdu w czystości,
- parkowanie i pozostawienie pojazdu w czasie wykonywania usługi zabezpieczonego przed uszkodzeniem i kradzieżą,
- użytkowanie pojazdu zgodnie z jego przeznaczeniem i udzielonym zleceniem;

b) posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do wykonywania pracy i przedstawienia go na każde wezwanie Zamawiającego;

c) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 100 000 zł i przedstawienia go na każde wezwanie Zamawiającego;

d) dbania o terminowe wykonanie przeglądów technicznych pojazdów sanitarnych;

e) tankowania pojazdów, dostarczania pojazdu na przeglądy, konserwacje, naprawy (koszty eksploatacji pojazdów pokrywa Zamawiający);

f) prowadzenia dokumentacji obowiązującej w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. oraz do stosowania obowiązujących w Szpitalu przepisów i regulacji wewnętrznych;

g) wykonywania usług bez nadzoru Zamawiającego i ponoszenia z tytułu ich wykonywania odpowiedzialności za wyrządzenie szkód wobec osób trzecich i mienia Zamawiającego;

h) przestrzegania przepisów o ruchu drogowym.

i) współdziałania z innymi kierującymi świadczącymi usługę Zamawiającemu.

j) po zakończeniu wykonywania usługi w danym dniu pozostawienia pojazdu w siedzibie Zamawiającego, tj. w garażu przy ul. Pszennej 2 w Żarach wskazanym przez Kierownika Działu Inwestycji i Rozwoju.

7. Wykonawca powinien spełniać następujące wymagania:

a) posiadać kwalifikacje pozwalające mu wykonywać usługi kierowania pojazdem uprzywilejowanym (aktualne zezwolenie na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi),

b) posiadać prawo jazdy kategorii B,

c) brak przeciwwskazań zdrowotnych i psychologicznych do wykonywania zawodu kierowcy.

d) posiadać aktualne badania lekarskie psychotechniczne,

e) nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, wiarygodności dokumentów lub środowisku.

#### IV Miejsce i termin realizacji zamówienia:

1. Termin wykonania umowy: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

#### V. Osoba ze strony Zamawiającego upoważniona do kontaktowania się z Wykonawcami.

Wszelkie pytania dotyczące treści zapytania ofertowego należy kierować pisemnie na adres email: [zp@szpitalnawyspie.pl](mailto:zp@szpitalnawyspie.pl) lub pod nr faxu 68 475 77 00.

Uprawniona do kontaktów z wykonawcami jest **Kamila Wojtaszewska** – tel. 68 475 76 15 lub 513 132 885

#### VI. Kryterium wyboru oferty:

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

##### **A. cena ryczałtowa brutto za miesiąc: 80% - 80 punktów**

Sposób obliczania punktów :

KRYTERIUM – cena ryczałtowa brutto za miesiąc – waga 80 %.

W trakcie oceny ofert, kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według następującego wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{cena ryczałtowa brutto za miesiąc oferty najkorzystniejszej}}{\text{cena ryczałtowa brutto za miesiąc dyżuru badanej oferty}} \times 80.$$



**B. Doświadczenie w kierowaniu pojazdami sanitarnymi: 10% - 10 punktów.**

W trakcie oceny ofert, kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według następującej skali punktacji:

Termin realizacji	Ilość przyznanych punktów
Ponizej 10 lat	2 pkt
11-18	5 pkt
Powyzej 18	10 pkt

**C. cena brutto za każdą kolejną godzinę świadczenia usługi na wezwanie nie objętą ryczałtem (powyżej 45 godzin) : 10% - 10 punktów**

Sposób obliczania punktów :

KRYTERIUM – cena brutto za każdą kolejną godzinę świadczenia usługi na wezwanie nie objętej ryczałtem (powyżej 45 godzin) – waga 10%.

W trakcie oceny ofert, kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według następującego wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{cena brutto za każdą kolejną godz. świadczenia usługi na wezwanie nie objętej ryczałtem oferty najkorzystniejszej}}{\text{cena brutto za każdą kolejną godz. świadczenia usługi na wezwanie nie objętej ryczałtem badanej oferty}} \times 10$$

Wzór całościowej punktacji oferty:

Ilość punktów oferty = **cena ryczałtowa brutto za miesiąc + Doświadczenie w kierowaniu pojazdami sanitarnymi + cena brutto za każdą kolejną godzinę świadczenia usługi na wezwanie nie objętej ryczałtem**

2. Zamawiający dokona oceny ofert w oparciu o kryteria, o których mowa w ust. 1, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Niniejsze zamówienie udzielone zostanie tym dwóm Wykonawcom, których oferty uznane zostaną za najkorzystniejsze, tj. uzyskają maksymalną liczbę punktów.
4. Jeżeli w przedmiotowym postępowaniu, nie można dokonać wyboru dwóch ofert najkorzystniejszych, ze względu na to, że zostały złożone więcej niż dwie oferty o tym samym bilansie punktowym, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
5. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Zamawiający udzieli niniejszego zamówienia tym Wykonawcom, których oferty odpowiadają wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz zostały ocenione jako najkorzystniejsze w oparciu o podane kryterium oceny ofert, tj. uzyskały największą liczbę punktów.
7. Zamawiający do świadczenia usługi wyłoni w ramach prowadzonego postępowania dwóch wykonawców.

**VII. Miejsce, sposób oraz termin składania i otwarcia ofert**

8. Termin składania ofert upływa: **26 lutego 2018 r. o godz. 12:00**
9. Oferty można składać:
  - a. w siedzibie Zamawiającego, tj. w sekretariacie Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary pok. nr 14;
  - b. za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [zp@szpitalnawyspie.pl](mailto:zp@szpitalnawyspie.pl), wpisując w tytule maila: „Oferta na kierowanie pojazdami sanitarnymi”
  - c. za pośrednictwem faxu, pod nr 68 475 77 00;
  - d. drogą pocztową na adres: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary – Sekretariat pok. nr 14 (decyduje data wpłynięcia oferty do Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.).
10. Termin i miejsce otwarcia ofert: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary, Dział Zamówień Publicznych. pok. 23. **dnia 26.02.2018r. godz. 12.10**

**VIII. Przygotowanie oferty:**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej w języku polskim, pismem czytelnym,
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę;



3. Oferta oraz wszystkie wymagane druki, formularze, oświadczenia składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa,
4. Kopie dokumentów załączone do oferty winny być podpisane za zgodność z oryginałem i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania firmy,
4. Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego,
5. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami (załącznikami),
6. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę;

#### **IX. Warunki jakie musi spełnić Wykonawca**

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Okres związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od dnia złożenia oferty.

#### **X. Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Wykonawcy zostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oferentom nie przysługują środki ochrony prawnej, określone w ustawie Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).
5. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi o tym fakcie wykonawców przesyłając do nich informację drogą pocztową lub faksem lub pocztą elektroniczną lub umieszczając informacje na stronie internetowej.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśniania, uzupełniania i modyfikacji treści oferty oraz do unieważnienia postępowania, zwłaszcza w sytuacji, kiedy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
8. Zamawiający informuje, że obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z oferentami w formie pisemnej, elektronicznej lub faxu.
9. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
10. Oferty nie spełniające któregokolwiek z wymagań Zamawiającego zostaną odrzucone.

#### **XI. Wymagane dokumenty jakie należy dołączyć składając ofertę:**

1. Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1,
2. Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile fakt ten nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy,
3. Aktualny wydruk z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
4. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności,
5. Kopię aktualnego zezwolenia na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi,
6. Kopię aktualnych badań lekarskich, psychologicznych,
7. Kopię prawa jazdy kategorii B.

#### **11. Załączniki:**

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Projekt umowy.

**PREZES ZARZĄDU**  
Szpital na Wyspie Sp. z o.o.

*Jolanta Duszkiewicz*  
**Jolanta Duszkiewicz**