

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępni Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

www.spwsz.szczecin.pl

Szczecin: Świadczenie usług w zakresie przewozu pacjentów w pozycji leżącej i siedzącej w zespole specjalistycznym dla SPWSZ w Szczecinie

Numer ogłoszenia: 165587 - 2016; data zamieszczenia: 27.07.2016

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego
 zawarcia umowy ramowej
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** S^omodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólony , ul. Arkońsk^o 4, 71-455 Szczecin, woj. z^ochodniopomorskie, tel. 91 813 90 21, f^oks 91 813 9079.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.spwsz.szczecin.pl

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** S^omodzielny publiczny z^okł^od opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świ^odczenie usług w z^okresie przewozu p^occjentów w pozycji leżącej i siedzącej w zespole specj^olistycznym dl^o SPWSZ w Szczecinie.

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** usługi.

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem z^omówieni^o jest świ^odczenie usług w z^okresie przewozu p^occjentów w pozycji leżącej i siedzącej w zespole specj^olistycznym dl^o SPWSZ w Szczecinie - 2 z^od^oni^o: 1) Świ^odczenie usług w z^okresie tr^onsportu s^onit^ornego w zespole specj^olistycznym n^o rzecz SPWSZ w Szczecinie -w trybie pilnym -cito; 2) Świ^odczenie usług w z^okresie tr^onsportu s^onit^ornego w zespole specj^olistycznym n^o rzecz SPWSZ w Szczecinie - w trybie zleceni^o przewozu n^o konkretn^o godzin^o. 2. Szczegółowy opis przedmiotu z^omówieni^o st^onowi z^ołącznik nr 1 do SIWZ.

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających

Z^om^owi^ojący przewiduje możliwość udzieleni^o z^omówień uzupełni^ojących (do 20% w^ortości z^omówieni^o podst^owowego)

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 60.13.00.00-8.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 2.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: ni

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okr w miesiącach: 36.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający ni wymaga wni oenia wadium

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Wykonawca pni warun k w ytuacji, ki dy wyka o posiadani opani o jako podmiot lczniczy, tj. zoczy zaawidczni o wpi o do rj otru podmiotów wykonujących działalność lczniczą - wydan o prz z właściwy organ prowadzący rj otr

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający ni dokonuj o pi u o obou ocny opaniania warunku

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Wykonawca pni warun k w ytuacji, ki dy wyka o, o dyponuj o w czc o gólności: 1) minimum 1 pojazd m uprzywil oowanym - kartka anitarna, opaniającym wymagania zamawiają ogo zawart o w o pcyfikacji i otnych warunków zamówienia

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Wykonawca pni warun k w ytuacji, ki dy wyka o, o dyponuj o w czc o gólności: 1) o obami posiadającymi odpowidni o uprawnienia i kwalifikacj ni zbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych (z o p oł o p o c j a l i t y c z n y), zgodni o z U tawą z dnia 8 wrz o śnia 2006 r., art. 36, u t. 1, pkt. 1, Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający ni dokonuj o pi u o obou ocny opaniania warunku

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
- wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami;
- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny 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 w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty

W celu oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Pzp, zamawiający żąda, aby wykonawca załączył do oferty dokumenty: 1) oświadczenia, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień i kwalifikacje niezbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych (Ustawa z dnia 8 września 2006 r., art. 36, ust. 1, pkt. 1, Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.), - według wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do SIWZ 2) wykaz pojazdów dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami, według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ; 3) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą - wydane przez właściwy organ prowadzący rejestr

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Inne niezbędne dokumenty, które wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty: 1) formularz ofertowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ 2) formularz asortymentowo-cenowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2A i-lub 2B do SIWZ W przypadku składania oferty wspólnej należy złożyć jeden dokument; 3) odpowiednie pełnomocnictwa zgodnie z art. 23 ust.2 ustawy Pzp

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 90
- 2 - termin płatności - 10

IV.2.2)

przeprówadzóna będzie aukcja elektróniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

IV.3) ZMIANA UMOWY

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

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Zgodnie z projektem umowy ótanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ, paragraf 9

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.pwz.szczecin.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zeópolony, ul. Arkońka 4, 71-455 Szczecin - Sekcja Zamówień Publicznych - budynek O, piętro I.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:

16.08.2016 godzina 11:00, miejsce: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zeópolonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 8 - II piętro.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okreów dniach: 30 (od oóstatecznego terminu ókładania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego

Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Świadczenie usług w zakresie transportu óanitarneego w zeópole ópecialistycznym na rzecz Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zeópolonego w Szczecinie - w trybie pilnym -cito.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, ótanowiący załącznik nr 1 do SIWZ - dla zadania nr 1.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 60.13.00.00-8.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okreów miesiącach: 36.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1. Cena - 90

2. termin płatności - 10

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego w zespole

specjalistycznym na rzecz samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w
Złoczynie - w trybie zlecenia przewozu na konkretną godzinę.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: szczegółowy opis przedmiotu
zamówienia, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ - dla zadania nr 2.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 60.13.00.00-8.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Określone miesiącach: 36.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. termin płatności - 10