

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	mira40
NO_DOC_EXT:	2018-145522
SOFTWARE VERSION:	9.9.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zp@wss2.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
PL

Al. Jana Pawła II 7

Jastrzębie-Zdrój

44-330

Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Kozak, Dorota Czajka

Tel.: +48 324784561/548

E-mail: zp@wss2.pl

Faks: +48 324784549

Kod NUTS: PL227

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wss2.pl

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://www.wss2.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Świadczenie usługi transportu sanitarnego

Numer referencyjny: BZP.38.382-33.18

II.1.2) **Główny kod CPV**

60100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi:

- dla Pakietu 1 - Załączniki nr 1a do SIWZ;

- dla Pakietu 2 – Załącznik nr 1b do SIWZ;
- dla Pakietu 3 – Załącznik nr 1c do SIWZ;

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Transport sanitarny pacjentów z zespołem lekarskim
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

60100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi:
- dla Pakietu 1 - Załączniki nr 1a do SIWZ;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji w przypadkach nagłych / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Transport sanitarny pacjentów z opieką medyczną lub bez opieki medycznej
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
60100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi:
- dla Pakietu 2 - Załączniki nr 1b do SIWZ;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji w przypadkach nagłych / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Transport sanitarny pacjentów dializowanych
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
60100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi:

- dla Pakietu 3 - Załączniki nr 1c do SIWZ;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ - Załącznik 4 do SIWZ).

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej, Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ - Załącznik 4 do SIWZ).

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

a) Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ - Załącznik 4 do SIWZ).

b) Warunek zostanie spełniony:

- w przypadku złożenia oferty na Pakiet 1, Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował:

co najmniej 2 pojazdy przeznaczone do transportu sanitarnego pacjentów z zespołem lekarskim, spełniającym cechy techniczne i jakościowe określone w polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu C – ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789 i wyposażony zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 70/2015/DSOZ z dnia 16 października 2015 r. przeznaczony do transportu pacjentów, który to zostały wyprodukowany nie wcześniej niż w 2007 roku;

- w przypadku złożenia oferty na Pakiet 2, Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował:

co najmniej 2 pojazdy przeznaczone do transportu sanitarnego pacjentów z opieką medyczną lub bez opieki medycznej, tj. karetka typu „T” – ambulans, skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789 i wyposażony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami (Dz. U. z 2013 r. poz. 5), który to został wyprodukowany nie wcześniej niż w 2006 roku;

- w przypadku złożenia oferty na Pakiet 3, Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował: co najmniej 1 pojazdem przeznaczonym do transportu pacjenta dializowanego w pozycji leżącej z opieką – karetką typu „T”, spełniającą cechy techniczne i jakościowe określone w polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkiem transportu typu A2) – ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789 i wyposażony zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 70/2015/DSOZ z dnia 16 października 2015 r. do transportu pacjentów, który to został wyprodukowany nie wcześniej niż w 2013 roku;

co najmniej 3 pojazdami przeznaczonymi do transportu pacjenta dializowanego bez opieki pojazdami specjalistycznymi typu „bus 9-cio osobowy”, spełniającymi wymogi konieczne do transportu osób niepełnosprawnych, które to zostały wyprodukowane nie wcześniej niż w 2016 roku;

UWAGA: Spełnieniem warunku będzie wykazanie przez Wykonawcę tylu pojazdów na ile pakietów składa ofertę o ilości pojazdów odpowiadających tym pakietom.

W celu weryfikacji spełnienia powyższego warunku przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest wykazać wyraźnie, do którego pakietu poszczególne pojazdy mają odniesienie.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 08/11/2018

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 08/11/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

28/09/2018