

Pieszycy, dnia 25 maja 2022 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach.

Adres:

ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszycy

NIP: 8821847960

Telefon: 74 836 72 27

Osoba do kontaktów: Urszula Słowik

e-mail: przetargi@przychodniapieszycy.eu

1.	Przedmiot zamówienia: <ol style="list-style-type: none">1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne w zakresie usług:<ol style="list-style-type: none">1) transportu sanitarnego w POZ tj:<ol style="list-style-type: none">a) transportu bezpłatnego – przysługującego osobom z dysfunkcją narządu ruchu uniemożliwiającą korzystanie ze środków transportu publicznego bez względu na schorzenie pacjenta,b) transportu częściowo lub pełnopłatnego przysługującego osobom ze schorzeniami, u których nie występuje niepełnosprawność wynikająca z dysfunkcji narządu ruchu.2) innych zleconych transportów (np. transport chorych z domu do poradni specjalistycznej, w tym poradni stomatologicznej, i z powrotem).2. Kody CPV: 60000000-8.3. Przedmiot zamówienia:<ol style="list-style-type: none">1) Wykonawca zobowiązuje się świadczyć na rzecz Zamawiającego usługi transportu sanitarnego oraz opieki medycznej zgodnie z potrzebami Zamawiającego.2) Transport wykonywany będzie karetami sanitarnymi typ P albo T.3) Zamawiający wymaga, aby wykonawca dysponował:<ol style="list-style-type: none">a) uprawnieniami niezbędnymi do wykonywania przedmiotu konkursu oraz odpowiednią liczbą specjalistycznych środków transportu sanitarnego, spełniającymi cechy techniczne i jakościowe oraz posiadającymi wyposażenie spełniające warunki określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane oraz przy zapewnieniu personelu posiadającego stosowne uprawnienia i kwalifikacje zawodowe, określone powszechnie obowiązującymi przepisami prawa,b) wyposażeniem w niezbędną aparaturę i sprzęt medyczny, w tym posiadający kompletny zestaw leków i środków medycznych, spełniający wymagania do wykonywania przedmiotu konkursu. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;c) pozwoleniami wszystkich służb w zakresie wykonywania usług bezpiecznego transportu.4) Wykonawca musi zapewnić dobową gotowość zespołu wyjazdowego do realizacji wezwań i wykonywania transportu pacjentów. Przez zapewnienie gotowości do świadczenia usługi należy rozumieć stworzenie odpowiednich warunków organizacyjno – technicznych, umożliwiających jak najszybsze udzielenie świadczeń zdrowotnych.5) Usługa transportu sanitarnego liczona będzie od miejsca zgłoszenia – siedziby Zamawiającego lub w innym punkcie wyznaczonym przez Zamawiającego - do miejsca zakończenia realizacji usługi.6) Usługi transportu sanitarnego w zakresie objętym zamówieniem będą wykonywane przez Wykonawcę w terminach / w czasie określonym w zarządzeniach prezesa NFZ normujących zasady wykonywania transportu sanitarnego.7) Transport będzie zlecany od poniedziałku do piątku.8) Zgłoszenia konieczności transportu będą dokonywane drogą telefoniczną.9) Dokumentem potwierdzającym wykonanie usługi jest zlecenie transportowe wystawione przez Zamawiającego.10) Wykonawca zobowiązany będzie do poddania kontroli przeprowadzonej Narodowy Fundusz Zdrowia, Stację Sanitarno- Epidemiologiczną albo inne uprawnione podmioty, w zakresie świadczonych usług;11) Wykonawca musi posiadać aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lub zobowiązać się w formie oświadczenia do zawarcia umowy ubezpieczenia OC bezpośrednio przed przystąpieniem do realizacji umowy.
-----------	---

	12) Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne oraz spełnia wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia.
2.	Termin realizacji zamówienia: Czas nieokreślony.
3.	Kryterium oceny ofert w zakresie usług płatnych tj. opisanych w pkt. 1.1.2) zapytania: Cena <input checked="" type="checkbox"/> 1. Wykonawca samodzielnie przygotowuje ofertę. 2. Wykonawca w ofercie kalkulując cenę za przejechany 1 km albo opisuje sposób rozliczenia ryczałtowego lub inny sposobu rozliczenia wykonanych usług. 3. Wykonawca winien uwzględnić wszystkie koszty pośrednie (wynikające z np. postojów, oczekiwania na pacjenta, drogi powrotnej), których poniesienie będzie niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
4.	Z wykonawcą zostanie zawarta umowa. .
5.	Sposób składania ofert. Oferty należy składać w terminie określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym: <input type="checkbox"/> pisemnie <input type="checkbox"/> faksem <input checked="" type="checkbox"/> drogą elektroniczną na adres osoby wskazanej do kontaktu
6.	Sposób przygotowania oferty: Forma elektroniczna: Ofertą w formie elektronicznej jest oferta złożona za pośrednictwem poczty elektronicznej. Oferta elektroniczna winna być przygotowana tak jak oferta składana w formie pisemnej – skany podpisanych dokumentów należy przesłać na adres e-mail Zamawiającego wskazany do kontaktów w sprawie procedury zamówienia albo oferta może być opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej i przesłana na adres e-mail Zamawiającego wskazany do kontaktów w sprawie procedury zamówienia. W tytule e-mail powinna znaleźć się informacja o tym, że zawiera on ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe. Przesłana do Zamawianego dokumentacja powinna zawierać: 1. Ofertę z proponowaną ceną wg opisu z pkt. 3 zapytania; 2. wypełnione i podpisane oświadczenie wg załącznika nr 1; 3. stosowne pełnomocnictwo - w przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba działająca w imieniu Wykonawcy; 4. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zapytania ofertowego.
7.	Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu dotyczące: 1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy: a. nie podlegają wykluczeniu z przyczyn wskazanych w pkt. 7.2 zapytania ofertowego; b. spełniają warunki udziału w postępowaniu opisane w pkt. 1.3.3). 2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie: a) art. 108 ust. 1 ustawy PZP; b) art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 ustawy PZP. Ustawa Pzp – ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129). W zakresie podstaw wykluczenia Zamawiający w postępowaniu stosuje unormowania powyższych przepisów ustawy PZP. 3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w przypadku spełnienia przesłanek określonych w art. 110 ust. 2 ustawy PZP. 4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z Wykonawców musi wykazać brak podstaw do wykluczenia.
8.	Inne istotne postanowienia:

	<ol style="list-style-type: none"> 1) Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 2) Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę. 3) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę. 4) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. 5) Zamawiający informuje, że przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, w przypadku wykonywania transportu w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy. 6) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwraca się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, bierze pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne dla wykonawcy, oryginalność projektu wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia. 7) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca może zostać zobowiązany do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. 8) Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawców. 9) Zamawiający informuje, iż zaleca porozumiewanie się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej. 10) Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, a przepisy ustawy stosuje się w zakresie wskazanym w niniejszym zapytaniu. 11) Zapytanie ofertowe Zamawiającego nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego. Otrzymanie w wyniku niniejszego postępowania ofert nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia przez Zamawiającego oraz nie stanowi podstawy do roszczenia ze strony Wykonawcy o zawarcie umowy. 12) Niniejsze zapytanie oraz określone w nich warunki mogą być przez Zamawiającego zmienione lub odwołane. 13) Zamawiający zastrzega sobie prawo: <ol style="list-style-type: none"> a. prowadzenia negocjacji z wybranym wykonawcą, b. przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą.
<p>9.</p>	<p>Miejsce i termin składania ofert (termin składania ofert jest to data i godzina otrzymania oferty przez Zamawiającego):</p> <p>1. Termin składania ofert: Ofertę należy złożyć do dnia: 03.06.2022 r. Godzina: 10:00</p> <p>2. Miejsce składania ofert w wersji elektronicznej: Oferty w wersji elektronicznej należy wysłać na e-mail osoby wskazanej do kontaktu.</p>
	<ol style="list-style-type: none"> 1. 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) dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że: <ol style="list-style-type: none"> a) administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach z siedzibą w Pieszycach, adres: ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszycy. b) dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz w celu związanym z realizacją Umowy; c) dane będą udostępniane wyłącznie następującym odbiorcom: osobom upoważnionym przez Administratora danych osobowych do przetwarzania danych osobowych oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora danych na podstawie umów zawartych z Administratorem danych, ponadto odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy PZP; d) przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze danych oraz jest niezbędne w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi danych oraz inne osoby lub podmioty mogące żądać danych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązujących;

	<ul style="list-style-type: none">e) dane osobowe będą przechowywane do upływu okresu przechowywania dokumentacji związanej z Umową, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa tj. zgodnie z art. 78 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;f) dane osobowe nie będą przekazane do Państwa trzeciego w rozumieniu RODO;g) nie będzie stosowane podejmowanie decyzji oparte wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. <p>2. Wykonawcy przysługuje wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679:</p> <ul style="list-style-type: none">a) prawo dostępu do jego danych osobowych na podstawie art. 15 RODO;b) prawo do żądania sprostowania i uzupełnienia danych osobowych na podstawie art. 16 RODO;c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 RODO;d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych. <p>3. Wykonawcy nie przysługuje wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679:</p> <ul style="list-style-type: none">a) prawo do usunięcia jego danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO;b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO;c) prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 21 RODO, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
--	---

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Oświadczenie wykonawca – transport sanitarny

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach (dalej: Zamawiający)

Adres:

ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszycy

NIP: 8821847960
Telefon: 74 836 72 27

I. WYKONAWCA:

1. Oświadczam / y, że znany jest mi / nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizuję / zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz akceptuję / my wszystkie warunki zawarte w tym zapytaniu, a ponadto oświadczam / y, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi/warunki wskazane w zapytaniu ofertowym oraz oferuję / my cenę wskazaną w ofercie.
4. Oświadczam / y, że zapoznałem / zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z wprowadzonymi do niego zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnoszę / wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem / zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
6. Oświadczam / y, że uważam / y się za związanych z niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam / y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.

Sporządzono dnia

Podpis i pieczęć: