Lidzbark Warmiński, 27.11.2018 r.

Znak: **ZOZ.V-270-35/ZP/18**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, działając w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro i procedurę **Zapytania ofertowego:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**

**ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński**

zaprasza do złożenia oferty na:

**świadczenie usług transportu sanitarnego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.**

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów hospitalizowanych oraz pacjentów Izby Przyjęć Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, wymagających;

* konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,
* kontynuacji leczenia w innym podmiocie leczniczym,
* pacjentów w stanach zagrożenia zdrowotnego- wymagających transportu do innego podmiotu leczniczego celem podjęcia/ kontynuacji leczenia,
* inne.

1. Usługa transportu sanitarnego będzie realizowana w dwóch standardach: podstawowym   
   i specjalistycznym:

* Standard podstawowy rozumiany jako standard typu pojazdu, wyposażenia, kwalifikacji pracowników porównywalny z wymaganiami określonymi dla Zespołu Ratownictwa Medycznego typu P,
* Standard specjalistyczny rozumiany jako standard typu pojazdu, wyposażenia, kwalifikacji pracowników porównywalny z wymaganiami określonymi dla Zespołu Ratownictwa Medycznego typu P.

1. Usługa transportu sanitarnego będzie realizowana z obsadą medyczną i kierowcą:

* w standardzie podstawowym- minimum 2 osoby- ratownik medyczny i kierowca- ratownik medyczny,
* w standardzie specjalistycznym- min. 3 osoby- lekarz oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny oraz kierowca.

1. Szacunkowe ilości usług do realizacji w okresie obowiązywania umowy:

* **w standardzie podstawowym:**

**ilość zleceń − 100, ilość km − 11 800, ilość godzin − 327,**

* **w standardzie specjalistycznym:**

**ilość zleceń − 150, ilość km − 17 291, ilość godzin − 446**.

Zamawiający informuje, że w/w ilości mogą ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w okresie realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawcy nie będzie przysługiwało roszczenie z tytułu niewykonania planowej ilości (zleceń, kilometrów, godzin) usługi.

W przypadku większej ilości zleceń (km, godzin realizacji usługi) niż określona wyżej- obowiązują ceny jednostkowe ustalone w wyniku niniejszego postępowania.

1. Usługa transportu sanitarnego będzie realizowana na terenie Województwa Warmińsko- Mazurskiego, w szczególności do Olsztyna, Bartoszyc, Szczytna, Biskupca. W razie potrzeby usługa będzie realizowana na terenie Polski.
2. Usługi będące przedmiotem zamówienia świadczone będą specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego odpowiednimi do standardu P lub S spełniającymi wymagania określone w polskiej normie PN-EN 1789 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe.
3. Usługa transportu sanitarnego będzie realizowana w systemie całodobowym we wszystkie dni w roku.
4. Odległość z bazy (rozumianej jako miejsce stacjonowania środków transportu sanitarnego) Wykonawcy do siedziby **Zamawiającego nie może być większa niż 60 km. Czas dojazdu nie może być dłuższy niż 1,5 godziny.**
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający wymagania w zakresie środków transportu sanitarnego, wyposażenia, kwalifikacji pracowników oraz realizacji usługi określone są   
   w dokumencie „Opis przedmiotu zamówienia” stanowiącym załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
6. **Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.**
7. **Warunki i terminy płatności:**
8. Okres rozliczeniowy- miesięczny.
9. Płatność za realizację przedmiotu zamówienia - **60 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury wraz z zestawieniem wykonanych usług oraz kopiami zleceń na transport sanitarny zrealizowanymi w danym miesiącu.
10. Wynagrodzenie miesięczne Wykonawcy będzie stanowiło sumę iloczynów:   
    ilości zrealizowanych faktycznie kilometrów usługi i ceny jednostkowej za 1 km oraz faktycznej ilości zrealizowanych godzin usługi i ceny jednostkowej za 1 godzinę usługi.
11. Łączna należność za pojedynczą (jednostkową) usługę będzie liczona według wzoru:

**Ilość kilometrów liczona od wyjazdu z bazy do powrotu do bazy x stawka za 1 km   
+ ilość godzin i minut realizacji usługi liczona od wyjazdu z bazy do powrotu   
do bazy x stawka za 1 godz. usługi**

1. Należności za niepełne godziny realizacji usługi obliczane będą wg wzoru:   
   ilość minut x 1/60 stawki za 1 godzinę usługi.
2. Rozliczenia za zrealizowanie usługi będą prowadzone w systemie miesięcznym. Faktura VAT będzie wystawiona do 10 dnia miesiąca po miesiącu, którego dotyczy. Do faktury należy dołączyć „Zestawienie wykonanych usług” i kopie „Zleceń na transport sanitarny” zrealizowanych w danym miesiącu.
3. **Opis sposobu obliczenia ceny oferty**
4. Wykonawca w Formularzu ofertowym określi ceny jednostkowe netto za 1 km realizacji usługi oraz ceny jednostkowe za 1 godz. świadczenia usługi w standardzie podstawowym   
   i w standardzie specjalistycznym.
5. Ceny jednostkowe określone w formularzu ofertowym zawierają wszystkie koszty związane   
   z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Przez cenę oferty rozumie się wartość brutto oferty określoną przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym. Wartość brutto oferty posłuży Zamawiającemu do porównania, oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty. Rzeczywista wartość zamówienia będzie zależała od faktycznej ilości zrealizowanych zleceń na transport sanitarny.
7. **Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:**

Cena - 100%.

Oferta spełniająca wymogi Zamawiającego oraz posiadająca najniższą cenę otrzyma 100 punktów i będzie dla Zamawiającego ofertą najkorzystniejszą.

1. **Sposób przygotowania oferty:**
2. Oferta powinna być złożona na piśmie, przesłana pocztą lub kurierem i zawierać:

* wypełniony Formularz ofertowy (zał. Nr 2 do Zapytania ofertowego),
* **wykaz środków transportu sanitarnego** (zał. Nr 3 do Zapytania ofertowego) dostępnych Wykonawcy i zaoferowanych Zamawiającemu w celu wykonania zamówienia,
* aktualny odpis KRS/CEiIDG, z okresu nie wcześniejszego niż 6 m-cy przed terminem składania ofert,
* aktualny wpis do **Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą** – **numer księgi rejestracyjnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą**.
* dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej   
  w zakresie prowadzonej działalności będącej przedmiotem zamówienia,
* aktualne **zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych** na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21) ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. 2017 poz. 1260 ze zm.),
* pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

1. Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej nazwą i adresem Zamawiającego oznakowanej:

|  |
| --- |
| **Oferta na świadczenie usług transportu sanitarnego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej  w Lidzbarku Warmińskim**  **ZOZ.V-270-35/ZP/18**  **Nie otwierać przed 11.12.2018 godz. 14.10** |

1. **Zamawiający dopuszcza stosowanie negocjacji z wyłonionym Wykonawcą w celu uzyskania korzystniejszych warunków niż zaproponowane w ofercie.**
2. **Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński

**do dnia 11.12.2018 r. do godz. 1400**

**Otwarcie ofert odbywa się bez udziału Wykonawców.**

1. **Porozumiewanie się z Wykonawcami:**
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia na adres e-mail: **zamowienia.publiczne@zozlw.pl.**

**Zamawiający nie udziela wyjaśnień telefonicznie.**

1. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do **06.12.2018 r. do godz. 10.00 - Zamawiający udzieli wyjaśnień, a pytania i odpowiedzi zamieści na stronie internetowej (do dnia 06.12.2018 r., do godz. 14.00), na której zamieszczono Zapytanie ofertowe.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktu z Wykonawcami w celu wyjaśnienia treści złożonych ofert.
3. **Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:**

**-** Maria Mielniczek – Kierownik Działu Zamówień Publicznych, tel. 89 767 75 10 - sprawy proceduralne.

- Piotr Szyman – Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa- sprawy merytoryczne.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie, bez podania przyczyny.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia;

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy;

Załącznik nr 3–Wykaz pojazdów;

Załącznik nr 4 – Umowa – projekt;

Załącznik nr 5– Klauzula informacyjna;

*Kierownik Zamawiającego – Agnieszka Lasowa*