

**Kluczbork: Transport medyczny i sanitarny dla potrzeb  
Powiatowego Centrum Zdrowia S.A. NZOZ Szpital Powiatowy w  
Kluczborku.**

**Numer ogłoszenia: 209090 - 2011; data zamieszczenia: 20.07.2011**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. NZOZ Szpital Powiatowy , ul. M.C. Skłodowskiej 23, 46-200 Kluczbork, woj. opolskie, tel. 077 4173502.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.pczszpitalkluczbork.pl](http://www.pczszpitalkluczbork.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: PCZ S.A. NZOZ.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Transport medyczny i sanitarny dla potrzeb Powiatowego Centrum Zdrowia S.A. NZOZ Szpital Powiatowy w Kluczborku..

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu medycznego i sanitarnego przez okres 12 m-cy od daty podpisania umowy. Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego (np. w przypadku podpisania lub realizacji przez Zamawiającego umowy z NFZ lub z innym podmiotem w zakresie obejmującym w całości lub w części przedmiot niniejszej umowy). Zamówienie podzielono na dwa zadania : Przedmiotem zamówienia w zakresie zadania numer 1 jest przewóz pacjentów karetką P z ratownikiem medycznym. Wymagania dotyczące personelu : Co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych ( o kwalifikacji : pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny - ewentualnie lekarz) Specjalistyczny środek transportu sanitarnego musi być pojazdem uprzywilejowanym w ruchu drogowym wyposażonym w : - sygnały dźwiękowe i świetlne , - telefon komórkowy lub inny sprzęt w

odpowiednim stanie technicznym do porozumiewania się między izbą przyjęć Zamawiającego , a Wykonawcą - wymagany sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymogami NFZ - kompletny zestaw leków i wyrobów medycznych zgodnie z wymogami NFZ - środki dezynfekcyjne - dyspozycyjność całą dobę, Zamawiający sukcesywnie w miarę występujących potrzeb będzie telefonicznie lub faxem ustalał potrzeby transportowe . Przewozy planowane z 1 dniowym wyprzedzeniem , przewozy pilne cito wymagają natychmiastowej realizacji po zgłoszeniu (max. do 60min. od zgłoszenia) KOD CPV - 60.13.00.00-8 Średnia ilość przejechanych km : Karetka P - około 150 km miesięcznie Przedmiotem zamówienia w zakresie zadania numer 2 jest przewóz pacjentów bez lekarza , karetka T Wymagania dotyczące personelu : Dla zapewnienia dodatkowej opieki nad pacjentem , Wykonawca zapewnia opiekę osoby przeszkolonej w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej . Specjalistyczny środek transportu sanitarnego musi być pojazdem uprzywilejowanym w ruchu drogowym wyposażonym w : - sygnały dźwiękowe i świetlne , - koc ,poduszkę, pościel - telefon komórkowy lub inny sprzęt w odpowiednim stanie technicznym do porozumiewania się między izbą przyjęć Zamawiającego , a Wykonawcą , - butlę tlenową z wężami tlenowymi lub maską tlenową jednorazowego użytku, przepływomierzem tlenowym, - torbę I pomocy - środki dezynfekcyjne, Przystosowany do pacjenta leżącego - nosze . - dyspozycyjność całą dobę, Zamawiający sukcesywnie w miarę występujących potrzeb będzie telefonicznie lub faxem ustalał potrzeby transportowe . Przewozy planowane z 1 dniowym wyprzedzeniem , przewozy pilne cito wymagają natychmiastowej realizacji po zgłoszeniu (max. do 60min. od zgłoszenia) KOD CPV - 60.13.00.00-8 Średnia ilość przejechanych km : Karetka T - około 5.200 km miesięcznie Wykonawca koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego musi wliczyć w cenę oferty, miejscem naliczania kilometrów jest Szpital Kluczbork. Zamawiający nie narzuca Wykonawcom miejsca postoju karetki w czasie oczekiwania na wyjazd. Wykonawcy są zobowiązani do posiadania 24 -godzinnej łączności stacjonarnej..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 60.13.00.00-8.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

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

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** nie dotyczy

### **III.2) ZALICZKI**

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

### **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**

- warunek ten będzie spełniony jeżeli wykonawca przedstawi wykaz osób i podmiotów , którymi dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia ,a także zakresu wykonywanych przez nich czynności

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- warunek ten będzie spełniony jeżeli wykonawca przedstawi wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia samochodów którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca.

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- warunek ten będzie spełniony jeżeli wykonawca przedstawi wykaz osób i podmiotów , którymi dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia ,a także zakresu wykonywanych przez nich czynności

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- warunek ten będzie spełniony jeżeli wykonawca dostarczy polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej

### **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 spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
  - wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami
  - opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
- **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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
  - aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
  - aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie

zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące 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 potencjał 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
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

- **III.4.3.2) zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby**

lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie**

## **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:** najniższa cena.

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

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

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

a) Jeżeli polegają na obniżeniu ceny przy zachowaniu tożsamości przedmiotu zamówienia,

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.pczszpitalkluczbork.pl](http://www.pczszpitalkluczbork.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. NZOZ Szpital Powiatowy Ul. M.C. Skłodowskiej 23 46- 200 Kluczbork Budynek Apteki (pokój dział techniczny).

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

05.08.2011 godzina 10:30, miejsce: Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. NZOZ Szpital Powiatowy Ul. M.C. Skłodowskiej 23 46- 200 Kluczbork Sekretariat Prezesa.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania 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:** Przedmiotem zamówienia w zakresie zadania numer 1 jest przewóz pacjentów karetką P z ratownikiem medycznym..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Roz.III SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 60.13.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Przedmiotem zamówienia w zakresie zadania numer 2 jest przewóz pacjentów bez lekarza , karetka T.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Roz. III SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 60.13.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.