



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o. w restrukturyzacji

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec



Zaproszenie do składania ofert

na

Usługę transportową dla uczestników projektu Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. w restrukturyzacji – program w ramach realizacji projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim”

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV: 60130000-8 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób



Numer sprawy: 1/2022/DDOM

SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI SP. Z O.O.
W RESTRUKTURYZACJI

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE-WSCHÓD
W KATOWICACH
WYDZIAŁ VIII
GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD
NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
107 652 000,00 zł

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty,

Załącznik nr 2 – Wykaz samochodów

I. Nazwa i adres zamawiającego

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1

Regon: 240837054; NIP: 644-35-04-464

Tel. (032) 41 30 125, Fax (032) 41 30 127

www.szpital.sosnowiec.pl.

II. Opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie wykonania usługi przewozu, w każdy dzień roboczy miesiąca, do 25 osób dziennie, w tym osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych, z miejsca zamieszkania na terenie podregionu sosnowieckiego (Sosnowiec, Dąbrowa Górnicza, powiat będziński, powiat zawierciański, Jaworzno) do siedziby Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sosnowcu ul. Szpitalna 1 i z powrotem do miejsca zamieszkania, na trasie o łącznej długości nie przekraczającej 153 km dziennie, w zależności od udziału w danym dniu osób wymagających transportu w projekcie pn. Dzienny Dom Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim. Liczba 25 osób ma charakter maksymalny – tyłu maksymalnie uczestników jednego dnia może przebywać w Dziennym Domu Opieki Medycznej w Sosnowcu - nie każdy uczestnik wymaga transportu.
2. Wśród uczestników projektu mogą znajdować się osoby niepełnosprawne. Z uwagi na różny rodzaj niepełnosprawności Wykonawca powinien dysponować specjalistycznym samochodem do przewozu osób na wózkach inwalidzkich tj. spełniających wymogi techniczne umożliwiające załadunek i wyładunek osoby niepełnosprawnej poruszającej się na wózku inwalidzkim.
3. Przewóz osób na wózku inwalidzkim może być wykonany innym pojazdem, niż transport pozostałych osób.
4. Osoba niepełnosprawna ma prawo do korzystania z bezpłatnej pomocy ze strony kierowcy przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu.
5. Wykonawca zapewni przywóz uczestników do Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sosnowcu ul. Szpitalna 1 z miejsca zamieszkania zlokalizowanego na terenie podregionu sosnowieckiego (Sosnowiec, Dąbrowa Górnicza, powiat będziński, powiat zawierciański, Jaworzno) na godzinę 7,30 w dniach od poniedziałku do piątku (w dni robocze).
6. Wykonawca zapewni odwiezienie uczestników Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sosnowcu ul. Szpitalna 1 do miejsca zamieszkania zlokalizowanego na terenie podregionu sosnowieckiego (Sosnowiec, Dąbrowa Górnicza, powiat będziński, powiat zawierciański, Jaworzno) od godziny 15.30 w dniach od poniedziałku do piątku (w dni robocze).
7. Pisemne zlecenie na realizację usługi Zamawiający przedstawi Wykonawcy nie później, niż 2 dni robocze przed realizacją usługi, w tym poinformuje o adresie odbioru/odwiezienia pasażera, a także o stopniu i rodzaju jego niepełnosprawności (jeżeli występuje).
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy. Zlecenie w okresie trwania umowy mniejszej liczby transportów, niż wskazana w formularzu asortymentowo-cenowym, bądź nie zlecenie transportów, nie stanowi podstaw do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń o ich wykonanie, bądź zapłatę ich wartości, jak również innych roszczeń finansowych.
9. W przypadku awarii środka transportu, bądź niedopuszczenia go przez uprawnione organy do jazdy, Wykonawca niezwłocznie usunie przeszkodę w realizacji usługi, bądź zapewni inny tożsamy środek transportu, o tym samym standardzie na własny koszt i ryzyko. O wystąpieniu przeszkody w realizacji umowy Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego, informując o rodzaju przeszkody i planowanym sposobie i czasie jej usunięcia.
10. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania telefonicznego Zamawiającego o nieobecności uczestników w miejscu odbioru, a także o innych czynnikach mających wpływ na realizację zamówienia.

II. Szczegółowe warunki realizacji Zamówienia

1. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie zgodna z ustawą z dnia 6 września 2011r. o transporcie drogowym (t.j. Dz.U. 2019 poz. 58 ze zm.). Wykonawca złoży oświadczenie w tym zakresie.
2. Wykonawca posiada licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób zgodnie zobowiązującymi przepisami prawa – ustawa z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 58 ze zm.). Wykonawca złoży kopię dokumentu w tym zakresie.

3. Wykonawca posiada umowę ubezpieczenia/polisę OC i NNW od następstw nieszczęśliwych wypadków wszystkich pasażerów i wszystkich pojazdów i zobowiązany będzie do posiadania takiego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy. Wykonawca złoży kopie dokumentów w tym zakresie.
4. Wykonawca zapewnia możliwość przewozu osób na wózkach inwalidzkich, samochodem spełniającym wymogi techniczne umożliwiające załadunek i wyładunek osoby niepełnosprawnej, w tym możliwość korzystania przez osobę niepełnosprawną z bezpłatnej pomocy kierowcy przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu. Pojazd używany do transportu osób z niepełnosprawnościami musi być przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych zgodnie z przepisami ustawy z 20.06.1997r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1990 ze zm.). Wykonawca złoży oświadczenie w tym zakresie.
5. Pojazd musi zapewniać wszystkim pasażerom miejsca siedzące, wyposażone w pasy bezpieczeństwa. Wnętrze pojazdu musi być wyposażone w sprawny system ogrzewania w okresie jesienno – zimowym oraz klimatyzowane w okresie wiosenno – letnim. Wykonawca złoży oświadczenie w tym zakresie.
6. W koszt usługi Wykonawca powinien wliczyć ewentualne: opłaty postojowe, parkingowe i drogowe.
7. Zamawiający będzie płacił Wykonawcy wynagrodzenie z tytułu realizacji usług przewozu w kwocie stanowiącej iloczyn ilości kilometrów przejechanych w miesiącu poprzedzającym wystawienie faktury i stawki jednostkowej za 1 km.
8. Odległość usługi transportowej liczy się od momentu zgłoszenia się Wykonawcy we wskazanym przez Zamawiającego w zleceniu miejscu rozpoczęcia transportu do miejsca wskazanego jako docelowe. Koszty dojazdu do miejsca rozpoczęcia transportu oraz powrotu do bazy pokrywa Wykonawca.
9. Wykonawca przez okres obowiązywania umowy zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji przebiegu pojazdów na potrzeby rozliczenia przewozu osób.
10. Wykonawca w ofercie przedstawi Zamawiającemu wykaz co najmniej 2 pojazdów, przy wykorzystaniu których będzie realizował usługę przewozu osób, wraz z kserokopią dowodu rejestracyjnego i aktualnym badaniem technicznym pojazdu.
11. W przypadku awarii środka transportu, bądź niedopuszczenia go przez uprawnione organy do jazdy, Wykonawca niezwłocznie usunie przeszkodę w realizacji usługi, bądź zapewni inny tożsamy środek transportu, o tym samym standardzie na własny koszt i ryzyko.
12. O wystąpieniu przeszkody Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego, informując o rodzaju przeszkody i planowanym sposobie i czasie jej usunięcia.
13. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania telefonicznego Zamawiającego
14. o nieobecności uczestników w miejscu odbioru, a także o innych czynnikach mających wpływ na realizację zamówienia.
15. Składane oferty muszą zawierać pełny zakres przedmiotu zamówienia.
16. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie: od dnia podpisania umowy o dnia zakończenia realizacji Projektu pn.: „Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim”, bądź wyczerpania wartości umowy, wskazanej w § 3 ust. 1, w zależności co nastąpi wcześniej dla maksymalnie 25 osób dziennie (w dni powszednie od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt i dni wolnych od pracy).

IV. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro lub przesłać w formie skanu (skan oryginalnego dokumentu podpisanego przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl **do dnia 04.05.2022r. do godz. 10⁰⁰**

Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Zapytaniu ofertowym.

V. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert:

Kryteria oceny ofert:

Cena – 100%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

$$P = (C_{\min} / C_n) \times 100 \times 100\%$$

$C_{\min}$ – cena najniższa spośród badanych ofert, C_n – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.

VI. Pozostałe reguły postępowania

1. Zamawiający będzie płacił Wykonawcy wynagrodzenie z tytułu realizacji usług przewozu w kwocie stanowiącej iloczyn ilości kilometrów przejechanych w miesiącu poprzedzającym wystawienie faktury i stawki jednostkowej za 1 km.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania przedmiotowego zapytania ofertowego oraz unieważnienie postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny oraz bez ponoszenia dodatkowych kosztów.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz potwierdzenia zawartych w ofercie informacji. W przypadku nieprzedstawienia przez Oferenta satysfakcjonujących zamawiającego dokumentów potwierdzających przedstawionych informacji, Zamawiający ma prawo odrzucić ofertę bez ponoszenia odpowiedzialności, w tym odszkodowawczej.
4. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
6. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
7. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy.



Załącznik nr 1

(pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

siedziba/adres:

Regon: NIP:

KRS nr:

telefon: fax:

e-mail:

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Usługę transportu dla uczestników projektu Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. w restrukturyzacji- program w ramach realizacji projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim”**

oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym za cenę:

Usługa:	Szacowana ilość km w okresie trwania umowy	Wartość netto za jeden kilometr	Stawka VAT %	Wartość brutto za jeden kilometr	Wartość netto oferty (kol. 2x3)	Wartość brutto oferty (kol. 2 x 5)
1	2	3	4	5	6	7
Dowóz osób z miejsca zamieszkania do DDOM i z powrotem	13 770					

Szacuje się termin zakończenia na wrzesień 2022 roku.

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

2. Oświadczam, że:

- zobowiązuje się do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy- polisy OC i NNW od następstw nieszczęśliwych wypadków wszystkich pasażerów dla każdego pojazdu,
- zapewniam możliwość przewozu osób na wózkach inwalidzkich, samochodem spełniającym wymogi techniczne umożliwiające załadunek i wyładunek osoby niepełnosprawnej, w tym możliwość korzystania przez osobę niepełnosprawną z bezpłatnej pomocy kierowcy przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu,
- pojazdy wykorzystywane do realizacji usługi zapewnią wszystkim pasażerom miejsca siedzące, będą wyposażone w pasy bezpieczeństwa, sprawny system ogrzewania w okresie jesienno – zimowym oraz klimatyzowane w okresie wiosenno – letnim,

3. Podwykonawstwo:

Podwykonawstwo: Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	Odpowiedź: ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: <table border="1"><thead><tr><th>Podwykonawca (nazwa/adres):</th><th>Zakres:</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:								
Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:										

. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.²

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

¹ Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 2

Usługa transportu dla uczestników projektu Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o.
w restrukturyzacji – program w ramach realizacji projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w
Sosnowieckim Szpitalu Miejskim”

**Wykaz sprzętu dostępnego w celu realizacji zamówienia wraz z informacją
o podstawie dysponowania tymi zasobami**

Dysponujemy niżej wymienionym sprzętem:

L.p.	Opis pojazdu (marka samochodu, wyposażenie, nr rejestracyjny)	Ilość miejsc	Podstawa do dysponowania (np. własność, dzierżawa, wynajem, leasing)*	UWAGI
1.	Marka pojazdu nr rejestracyjny.....			
2.	Marka pojazdu nr rejestracyjny.....			

Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował;

- dwoma pojazdami do przewozu osób, w tym jednym pojazdem w którym będzie jedno miejsce dla osoby niepełnosprawnej w tym na wózku inwalidzkim. Pojazdy w chwili składania oferty muszą być w pełni sprawne, dopuszczone do ruchu drogowego i posiadać aktualne badania techniczne.

Uwaga:

W przypadku dysponowania sprzętem innym niż własny, Wykonawca do wykazu załącza oryginał pisemnego zobowiązania do udostępnienia danego sprzętu, wystawionego przez podmiot udostępniający na okres korzystania z niego przy wykonywaniu zamówienia.

Wykonawca przedłoży

- kopie dowodów rejestracyjnych wraz z aktualnym badaniem technicznym pojazdów, przy pomocy których wykonawca będzie realizował zamówienie,
- kopie polisy OC i NNW od następstw nieszczęśliwych wypadków wszystkich pasażerów dla każdego pojazdu

Data:

.....
Podpisy i pieczęć imienna osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy