



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## Sp. z o. o. w restrukturyzacji



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-WŚCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCTWA  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
102 990 000,00 zł

ZP/6400/1-2/2021

Sosnowiec, dnia 14 września 2021 r.

### Zaproszenie do składania ofert w trybie art.4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

Usługa transportu sanitarnego pacjentów karetką typu „T” na wezwanie telefoniczne we wszystkie dni tygodnia 24 godziny na dobę.

Opis przedmiotu zaproszenia:

Zamawiający zlecać będzie wykonanie transportów samochodem sanitarnym uprzywilejowanym wykorzystywanym do udzielania świadczeń medycznych, wyposażonym w środki łączności oraz sprzęt zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane. Usługa transportu sanitarnego realizowana będzie przy użyciu karetki transportowej typu „T” w skład, której wchodzi kierowca oraz ratownik medyczny lub sanitariusz.

**Termin realizacji zamówienia:** od 01.10.2021 r. do 30.09.2022 r. Szpital zastrzega możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

**Miejsce realizacji usługi:**

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o. o. w restrukturyzacji, ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3.

**Termin płatność:** Zamawiający będzie regulował należności za wykonane usługi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury, na konto Wykonawcy.

**Termin i warunki składania ofert:**

- zaleca się złożenie ofert na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 i 2 do niniejszego Zaproszenia,

- termin składania ofert upływa 20.09.2021r. , godzina 15:00.

Ofertę można złożyć osobiście, przesłać na adres e-mail: [administracja@szpital.sosnowiec.pl](mailto:administracja@szpital.sosnowiec.pl) lub [molszewska@szpital.sosnowiec.pl](mailto:molszewska@szpital.sosnowiec.pl) lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. o. o. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec ul. Emila Zegadłowicza 3 (sekretariat II p.).

**Termin związania ofertą:** do 7 dni od daty złożenia oferty.

**Kryterium oceny ofert:** o wyborze ofert decydować będzie kryterium ceny za usługę.

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia- Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.

Do kontaktu z oferentami upoważniona jest:

Marzanna Olszewska tel. 32 41 30 314

CZŁONEK ZARZĄDU

*Lehfort*  
Krzysztof Lehfort

KIEROWNIK  
BIURA ADMINISTRACYJNEGO  
Szpitala Miejskiego

*al* a. Komot



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## Sp. z o. o. w restrukturyzacji

### Załącznik nr 1

### Formularz asortymentowo – cenowy



### Transport sanitarny karetką typu T skład: kierowca i sanitariusz.

Lp.	Asortyment	Ilość km/ Ilość godz.	Cena jedn.	Wartość
			brutto zł/km zł/godz.	zamówienia brutto kol. 3 x kol. 4
1	2	3	4	5
1	Szacunkowa ilość km	25 000		
2	Szacunkowa ilość godzin	1 500		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>				

Ilość km i godzin jest szacunkową ilością na okres 12 miesięcy.

Środek transportu typu „T” przystosowany do udzielania świadczeń medycznych, wyposażony w środki łączności oraz sprzęt medyczny niezbędny do podtrzymania podstawowych czynności życiowych w razie nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta.

Miejsce siedzące/leżące co najmniej 2.

W skład karetki wchodzi: kierowca i sanitariusz.

Data: .....

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 GOSPODARCY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
102 990 000,00 zł

KIEROWNIK  
DZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO  
Centralnego Szpitala Miejskiego

*Ewa Momot*  
Ewa Momot



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## Sp. z o. o. w restrukturyzacji



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 GOSPODARCTWA  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
102 990 000,00 zł

### Załącznik nr 2

### Formularz asortymentowo – cenowy

#### Transport sanitarny karetką typu T skład: kierowca i ratownik medyczny

Lp.	Asortyment	Ilość km/ Ilość godz.	Cena jedn. brutto zł/km zł/godz.	Wartość zamówienia brutto kol. 3 x kol. 4
1	2	3	4	5
1	Szacunkowa ilość km	2 000		
2	Szacunkowa ilość godzin	200		
<b>WARTOŚĆ OGÓLEM:</b>				

Ilość km i godzin jest szacunkową ilością na okres 12 miesięcy.

Środek transportu typu „T” przystosowany do udzielania świadczeń medycznych, wyposażony w środki łączności oraz sprzęt medyczny niezbędny do podtrzymania podstawowych czynności życiowych w razie nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta.

Miejsce siedzące/leżące co najmniej 2.

W skład karetki wchodzi: kierowca i ratownik medyczny.

Data: .....

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym.

**KIEROWNIK**  
**DZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO**  
Centralnego Szpitala Miejskiego

*Ewa Momot*  
Ewa Momot



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## Sp. z o. o. w restrukturyzacji



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-WŚCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCTWA  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
102 990 000,00 zł

### Klauzula Informacyjna dotycząca prowadzonego zaproszenia do składania ofert.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o. o. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1, e-mail: [sekretariat@szpital.sosnowiec.pl](mailto:sekretariat@szpital.sosnowiec.pl), centrala tel. 32/ 41-30-100. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych e-mail [iodo@szpital.sosnowiec.pl](mailto:iodo@szpital.sosnowiec.pl)

Podanie danych osobowych w Ofercie jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia zapytania ofertowego na dostawę artykułów biurowych. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w prowadzonym zapytaniu ofertowym. Dane wykraczające poza zakres obowiązkowy, takie jak numer telefonu lub adres e-mail, podawane są dobrowolnie i służą do kontaktu w celu przeprowadzenia negocjacji, ustalenia terminów dostaw itp.

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO). Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści przekazanych nam w ofercie danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczania przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia okresu związania ofertą, w przypadku nie zawarcia umowy, czyli przez 30 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego i może być na jego prośbę przedłużany.

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych zawartych w ofercie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data: .....

(podpis i pieczęć osoby upoważnione)

KIEROWNIK  
DZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO  
Centralnego Szpitala Miejskiego

 Mamoć