



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

Sp. z o.o. w restrukturyzacji

Sosnowiec, dnia 05.09.2023 r.



Zaproszenie do składania ofert w trybie art.2 ust.1 pkt1 Prawo Zamówień Publicznych

Najem ambulansu/ pojazdu specjalistycznego typu T – najem karetki z/lub bez schodołazu (najem w dwóch wariantach). Czas najmu również w dwóch wariantach, na 12 i 24 miesiące.

Opis przedmiotu zaproszenia:

Najem ambulansu/ pojazdu specjalistycznego typu T bez personelu na potrzeby Zamawiającego. Ambulans/ pojazdu specjalistycznego spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w polskich normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane .

Termin realizacji zamówienia: 12 i 24 miesiące od dnia uruchomienia usługi.

Przewiduje się możliwość przedłużenia terminu realizacji umowy o 3 miesiące.

Miejsce realizacji usługi:

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

Wymagania:

Ambulans do najmu będzie spełniał poniższe wymagania :

- 1) oznakowanie pojazdu powinno być zgodne z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.)
- 2) posiada 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.
- 3) spełniają warunki określone Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r. Nr 32 poz. 262 ze zm.) oraz ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.)
- 4) jest specjalistycznym środkiem transportu sanitarnego spełniającym cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach

Handwritten signature and date: 2023

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
114 952 000,00ZŁ



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
GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD
NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
114 952 000.00ZŁ

Zamawiający będzie wymagał pełnego pakietu ubezpieczeń (OC, AC, NW) na okres najmu ambulansu., aktualne badanie techniczne. Wszelkie naprawy, przeglądy, badania techniczne itp. spoczywają po stronie Wynajmującego. Wynajmujący oświadcza, że przedmiot najmu jest sprawny i zdalny do użytku.

Wymagania, co do przebiegu- do 160 000 tys. km
Wymagania, co do roku produkcji - od 2017r.

Skany w/w dokumentów proszę przedłożyć razem z ofertą.

Termin płatności:

Za najem karetki wynagrodzenie będzie płatne w cyklu miesięcznym. Zamawiający będzie regulował należności za wykonane usługi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury, na konto Wynajmującego.

Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie ofert na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia, który znajduje się w osobnym pliku.
- termin składania ofert upływa 15.09.2023r. , godzina 15:00.
Ofertę można złożyć osobiście, przesać na adres e-mail: dnowak@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 14 dni od daty złożenia oferty.

Kryterium oceny ofert: o wyborze ofert decydować będzie kryterium ceny oraz spełnienie warunków opisanych w Zapytaniu ofertowym.

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 Dominika Nowak

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, centrala tel. 32/ 41-30-100. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych e-mail 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,

an 2023



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
GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD
NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
114 952 000,00ZŁ

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 przenoszenia 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

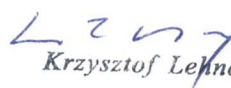
Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnione)

Załączniki:

1. Oferta cenowa
2. Oświadczenie wykonawcy dotyczące wykluczenia.

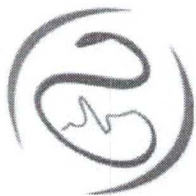
CZŁONEK ZARZĄDU


Krzysztof Lejnort

PREZES ZARZĄDU


Aneta Kawka





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
GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD
NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
114 952 000,00ZŁ.

.....

(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa

Oferenta:

Adres:

Regon:NIP:

telefon:.....fax:

email.....

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „ Najem ambulansu/ pojazdu specjalistycznego typu T „

Opis przedmiotu zamówienia.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu o łącznej kwocie:

netto.....słownie.....

VAT.....słownie.....

brutto.....słownie.....



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
GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD
NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
114 952 000,00ZŁ

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert.
3. Oświadczamy, że oferowane przez nas urządzenia są fabrycznie nowe, tzn. nieużywane przed dniem dostawy z wyłączeniem używania niezbędnego dla przeprowadzenia testu ich poprawnej pracy.

Data:

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy)

Umowa najmu - woziv

zawarta w dniu 2023 r. w Sosnowcu pomiędzy:

.....
.....
.....

w dalszej części zwanym **Wynajmującym**

a *Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji*
ul. 2119 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1
Regon: 240737054, NIP: 644350464

w dalszej części umowy zwanym **Najemcą**

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem najmu jest pojazd specjalny ambulans sanitarny typu T..... na bazie, nr VIN: rok prod. wraz z oraz noszami
2. Wynajmujący oświadcza, że przedmiot najmu jest sprawny i zdatny do użytku.
3. Najemca oświadcza, iż znany mu jest stan techniczny przedmiotu najmu i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

§ 2

Wydanie przedmiotu najmu

1. Wynajmujący oświadcza, że zobowiązuje się wydać Najemcy opisany w § 1 przedmiot najmu w dniu zawarcia niniejszej umowy.
2. Wydanie samochodu i jego zwrot po zakończeniu najmu zostaną potwierdzone pisemnym protokołem zatwierdzonym przez przedstawicieli obu Stron.
3. Osobą odpowiedzialną z ramienia Najemcy za prawidłowe wykonanie umowy, jest *Dariusz Kuczek, Nowaki, Druki, Holmuli, Brajnowo - Techniczny Ad.*
bd. 41 60 513 / 314 309-474-547
4. Osobą odpowiedzialną ze strony Wynajmującego za nadzór nad prawidłowym wykonaniem umowy, jest.....

§ 3

Zakończenie umowy najmu

Po zakończeniu najmu Najemca zwróci pojazd w stanie nie pogorszonym ponad normalne zużycie uwzględniając wykorzystywanie pojazdu przez Najemcę, zgodnie z jego przeznaczeniem.

§ 4

Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na
2. Najem samochodu rozpoczyna się w dniu protokolarnego wydania samochodu i trwa do dnia rozwiązania umowy najmu.

4.12.2023

rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Najemcy.

4. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu
5. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Najemca

Wynajmujący

Załącznik nr 2

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., w restrukturyzacji
Usługa najmu karetki typu „T” wraz/ lub bez schodołazu

Wykonawca: (dla współników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby)

.....
(pełna nazwa/firma lub imię i nazwisko
Adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

Oświadczenie wykonawcy

I. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA

Oświadczam, że nie znajduję się na liście osób/podmiotów objętych sankcjami w związku z wojną w Ukrainie, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.z 2022 r. poz. 835)
że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k) rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

Oświadczam, że nie jestem:

- obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
- osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem: obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem
kwalifikowanym/elektronicznym/zaufanym/osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy
wraz z datą**