



Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:
Transport sanitarny pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
znak sprawy ZO/1/2019

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest transport sanitarny pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w projekcie umowy - załącznik nr III do zaproszenia.

II. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 m-cy (01.04.2019r.- 31.03.2020r.)
2. Miejsce realizacji – Szpital w Krapkowicach, Os. XXX- lecia 21

III. Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym

1. Sytuacja podmiotowa wykonawcy

Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

2. Zdolność ekonomiczna i finansowa

Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

3. Zdolność techniczna

Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia.

IV. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
 - a) wypełniony szczegółowo formularz oferty – załącznik nr I do niniejszego zaproszenia,
 - b) wypis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej potwierdzający, że profil działania oferenta odpowiada przedmiotowi zamówienia oraz wskazujące osobę upoważnioną do dokonywania czynności prawnych w imieniu oferenta.
 - c) pełnomocnictwo do podpisania umowy (pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli uprawnienie do podpisania umowy wynika z treści załączonych do oferty dokumentów – wypis z rejestru lub ewidencji)
 - d) oświadczenie oferenta – załącznik nr II
 - e) zapażafowane istotne warunki umowy - załącznik nr III
2. Ofertę można złożyć w formie:
 - a) pisemnej w siedzibie Zamawiającego (Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice) – Sekretariat. Na kopercie należy umieścić napis:
„Transport sanitarny pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”
 - b) elektronicznej na adres: s.szablicka@kcz.krapkowice.pl
 - c) lub faksem, nr faksu: 77 44 59 826
do dnia 21.03.2019r. do godziny 10:00.

Po złożeniu ofert Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen ofert z Wykonawcami.

V. Ocena ofert

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

- najniższa cena, waga kryterium – 100%

VI. Kontakt z Wykonawcą

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

1. Sonia Szablicka, tel. 77 44 67 297, fax.: 77 44 67 297, e-mail: s.szablicka@kcz.krapkowice.pl

VII. Dodatkowe informacje

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w części lub całości w każdym czasie bez podawania przyczyny oraz bez ponoszenia jakichkolwiek związanych z tym kosztów.

Z poważaniem

Prezes Zarządu
Marcin Misiewicz

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Zamawiającego

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

Nazwa przedmiotu zamówienia:

Transport sanitarny pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Tryb postępowania:

Zapytanie ofertowe

Nazwa i adres Wykonawcy

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

(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. transport medyczny zrealizowany przez zespół podstawowy (P), którego skład stanowi personel: kierowca - ratownik medyczny oraz drugi ratownik medyczny lub pielęgniarka, za cenę: zł brutto za 1 godzinę pracy zespołu (słownie: złotych/100),
2. transport medyczny zrealizowany przez zespół specjalistyczny (S), którego skład stanowi personel: kierowca - ratownik medyczny oraz drugi ratownik medyczny lub pielęgniarka, a także lekarz, za cenę: zł brutto za 1 godzinę pracy zespołu (słownie: złotych/100),
3. transport medyczny zrealizowany przez zespół podstawowy (P) lub specjalistyczny (S), za cenę: zł brutto za każdy 1 przejechany kilometr (słownie: złotych/100),
- *4. Przykładowa wycena trasy przy transporcie pacjenta ze szpitala w Krapkowicach do szpitala WCM w Opolu przez zespół podstawowy (P): ilość km, czas transportu: minut.
(czas transportu przy uwzględnieniu, że zespół nie będzie czekać na przekazanie pacjenta zarówno w Krapkowickim Centrum Zdrowia jak i szpitalu docelowym).
- *5. Przykładowa wycena trasy przy transporcie pacjenta ze szpitala w Krapkowicach do szpitala WCM w Opolu przez zespół specjalistyczny (S): ilość km, czas transportu: minut.
(czas transportu przy uwzględnieniu, że zespół nie będzie czekać na przekazanie pacjenta zarówno w Krapkowickim Centrum Zdrowia jak i szpitalu docelowym).
- *6. Przykładowa wycena trasy przy transporcie pacjenta ze szpitala w Krapkowicach do szpitala w Kędzierzynie- Koźlu przez zespół podstawowy (P): ilość km, czas transportu: minut.
(czas transportu przy uwzględnieniu, że zespół nie będzie czekać na przekazanie pacjenta zarówno w Krapkowickim Centrum Zdrowia jak i szpitalu docelowym).

*6. Przykładowa wycena trasy przy transporcie pacjenta ze szpitala w Krapkowicach do szpitala w Kędzierzynie- Koźlu przez zespół specjalistyczny (S): ilość km, czas transportu: minut.
(czas transportu przy uwzględnieniu, że zespół nie będzie czekać na przekazanie pacjenta zarówno w Krapkowickim Centrum Zdrowia jak i szpitalu docelowym).

* Wypełnia wykonawca w celu porównania ofert przez Zamawiającego.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w Istotnych Warunkach Umowy, stanowiących załącznik nr 3 do Warunków Szczegółowych.

....., dnia

miejsowość

data

.....
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Oferenta*

2. Termin wykonania zamówienia : 12 miesięcy.
3. Termin płatności: 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w istotnych warunkach umowy
6. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

..... ,dnia

.....
*(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)*

pieczęć wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w trybie zapytania ofertowego na „**Transport sanitarny pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Krapkowicach**”, jako oferent, oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż:
2. oferent nie wyrządził szkody nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
3. w stosunku do oferenta nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości,
4. oferent nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
5. oferent będący osobą fizyczną / wspólnik oferenta będącego spółką jawną / partner lub członek zarządu oferenta będącego spółką partnerską / komplementariusz oferenta będącego spółką komandytową lub spółką komandytowo-akcyjną / urzędujący członek organu zarządzającego oferenta będącego osobą prawną* nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
6. względem oferenta, będącego podmiotem zbiorowym* sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

ISTOTNE WARUNKI UMOWY

zawarta na podstawie art. 26. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190)

w dniu r. w Krapkowicach, pomiędzy:

Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000312406, NIP: 1990080635, REGON: 160213499, wpisaną przez Wojewodę Opolskiego do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej: 000000023002,

reprezentowaną przez:

Marcina Misiewicza- Prezesa Zarządu

zwaną w umowie Udzielającym zamówienie,

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w umowie Przyjmującym zamówienie,

o następującej treści:

§ 1.

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie usług transportu medycznego w pozycji siedzącej i leżącej pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia, o którym mowa w ust. 1. wymaga każdorazowo uzgodnienia między Stronami:
 - a. rodzaju wymaganego zespołu transportowego – podstawowego (P) lub specjalistycznego (S),
 - b. trybu wykonania transportu sanitarnego: planowego lub nagłego,
 - c. terminu przewozu pacjenta,
 - d. docelowego miejsca przewozu pacjenta.
3. Udzielający Zamówienie będzie zlecał wykonanie transportu, dzwoniąc do Przyjmującego zamówienie na numer telefonu: 77 441 36 39
4. Zlecenia transportu medycznego Udzielający zlecenia zobowiązany jest zgłaszać Przyjmującemu zlecenie:
 - a. w odniesieniu do transportów realizowanych w trybie planowym – na dzień przed terminem ich wymagalności lub w dniu transportu najpóźniej do godz.
 - b. w odniesieniu do transportów realizowanych w trybie nagłym, w związku z przewozem pacjentów znajdujących się w stanach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia – niezwłocznie po podjęciu decyzji o konieczności wykonania transportu.
5. W celu prawidłowego wykonania transportu medycznego, w trybie o którym mowa w ust. 4. lit a), Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapewnić gotowość odpowiedniego zespołu transportowego do podjęcia zlecenia w podanym przez Udzielającego Zamówienie miejscu wyjazdu, w czasie do 30 min. licząc od momentu zgłoszenia zlecenia transportu przez Udzielającego zamówienie.

6. Wykonanie transportu medycznego uwarunkowane jest wystawieniem przez Udzielającego zlecenia i przekazanie Przyjmującemu zlecenie imiennego zlecenia dla pacjenta.

§ 2.

1. Wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy:
 - a. transport medyczny zrealizowany przez zespół podstawowy (P), którego skład stanowi personel: kierowca - ratownik medyczny oraz drugi ratownik medyczny lub pielęgniarka, za cenę: brutto za 1 godzinę pracy zespołu (słownie: 00/100),
 - b. transport medyczny zrealizowany przez zespół specjalistyczny (S), którego skład stanowi personel: kierowca - ratownik medyczny oraz drugi ratownik medyczny lub pielęgniarka, a także lekarz, za cenę: brutto za 1 godzinę pracy zespołu (słownie: ...00/100),
 - c. transport medyczny zrealizowany przez zespół podstawowy (P) lub specjalistyczny (S), za cenę: zł brutto za 1 każdy przejechany kilometr (słownie: 00/100).
2. Udzielający zamówienia dopuszcza jednorazowy wzrost wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1., maksymalnie o wartość ustaloną zgodnie z obowiązującym na dzień zmiany, zgodnie z obwieszczeniem GUS, wskaźnikiem inflacji.

Wzrost wynagrodzenia możliwy jest jedynie na pisemny wniosek Przyjmującego zamówienie, złożony Udzielającemu zamówienie i obowiązuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym Przyjmujący Zamówienie skutecznie go złożył.

Wzrost wynagrodzenia nie może nastąpić wcześniej, niż po upływie roku licząc od daty początku obowiązywania umowy.
3. Należność z tytułu wykonywania niniejszej umowy będzie wypłacana Przyjmującemu zamówienie raz w miesiącu, za miesiąc zakończony, na podstawie wystawianych przez Przyjmującego zamówienie faktur/rachunków, zgodnie z faktycznie wykonaną liczbą transportów sanitarnych.
4. Wpłata wynagrodzenia następować będzie w formie przelewów środków pieniężnych na konto bankowe Przyjmującego zamówienie określone w fakturze/rachunku, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury/rachunku.
5. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do wystawiania rachunków/faktur bez podpisu Udzielającego zamówienie.

§ 3.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
2. Zaznajomienia się i przestrzegania przepisów prawa obowiązujących w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.
3. Realizacji przedmiotu umowy zgodnie z Ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2018 r., poz. 1115) oraz wydanych do tej ustawy aktów wykonawczych, w tym w szczególności do stosowania odpowiednich procedur postępowania przy realizacji transportów sanitarnych i stosowania do udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie dopuszczonych prawem ambulansów, sprzętu i aparatury medycznej.
4. Realizacji przedmiotu zamówienia przez personel medyczny legitymujący się odpowiednimi uprawnieniami oraz doświadczeniem zawodowym w zakresie określonym niniejszą umową.
5. Przestrzegania, przy wykonywaniu niniejszej umowy, obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
6. Poddania się kontrolom przeprowadzanym przez Udzielającego zamówienie lub przez upoważnionych i uprawnionych pracowników Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 4.

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie, pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, ma obowiązek zabezpieczyć ciągłość i ważność ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1., w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz przedłożyć Udzielającemu zamówienie kopię aktualnej polisy.

§ 5.

W związku z realizacją niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie jako podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą (przedsiębiorcy), Przyjmujący zamówienie rozlicza się samodzielnie z Urzędem Skarbowym, Zakładem Ubezpieczeń Społecznych oraz wszelkimi innymi instytucjami właściwymi ze względu na rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 6.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy, wchodzi w zakres prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.

§ 7.

1. Niniejszą umowę zawiera się na czas określony **od 01.04.2019r. do 31.03.2020r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienie, bez zachowania okresu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 2., w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym przede wszystkim w przypadku odmowy wykonania transportu sanitarnego
4. Umowa może zostać rozwiązana bez wypowiedzenia w przypadku utraty uprawnień przez Przyjmującego zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.

§ 8.

Zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 9.

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10.

Strony ustalają, że wszelkie spory wynikające z przebiegu niniejszej umowy, rozwiązywane będą polubownie, a w przypadku braku możliwości osiągnięcia porozumienia, spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.

§ 11.

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

Szczegółowe warunki umowy zostaną uzgodnione z oferentem, którego oferta zostanie wybrana i uznana za najkorzystniejszą.