



RADOMSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. dr. Tytusa Chałubińskiego
26-610 Radom, ul. Lekarska 4, tel. 48 361-51-00, www.szpital.radom.pl
NIP 796-00-12-187 REGON: 000315086

Sekcja Zamówień Publicznych

26-610 Radom, ul. Lekarska 4
tel. 48 361-52-83, 48 361-52-84, 48 361-54-21, fax. 48 361-52-13
e-mail: zampubl@rszs.regiony.pl, przetargi.rszs.radom.regiony.pl

RSS/SZP/P-27/2019

Radom, dnia 01.07.2019 r.

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

Dotyczy: przetargu nieograniczonego poniżej 221.000 euro na: **świadczenie usług transportu gospodarczego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego.**

Zamawiający - Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Radomiu przy ul. Lekarskiej 4, na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych /tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm./ w trybie art. 38 ust. 4 zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia, mianowicie:

Dodaje się do OPZ następującą treść:

I. Samochód osobowy na potrzeby Dyrekcji Szpitala

Przewidywalny przebieg km w ciągu roku

- Ok. 40 000 km

II. Samochód dostawczy dla potrzeb Działu Żywnienia

Przewidywany przebieg kilometrów w ciągu roku

- Ok. 6 000 km

III. Samochód dostawczy dla potrzeb Działu Administracyjno-Gospodarczego i Działu

Technicznego oraz Działu Zaopatrzenia

Przewidywany przebieg km w ciągu roku

- Ok. 5 000 km

W związku z powyższym zmienia się formularz cenowy.

DYREKTOR
Radomskiego Szpitala Specjalistycznego
im. Dr. Tytusa Chałubińskiego
w Radomiu

Marek Pacyna

Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Sporządziła: Piechota Anita

W załączeniu zmienione strony SIWZ, które są obowiązujące.

Opis przedmiotu zamówienia

Świadczenie usług transportu gospodarczego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego.

Środek transportu :	Wymagania ,które musi spełniać:	Orientacyjny czas Wykorzystania:
1. Samochód osobowy na potrzeby Dyrekcji Szpitala	<ul style="list-style-type: none"> • Typ sedan limuzyna -z klimatyzacją automatyczną dwu-strefową • Rok produkcji nie starszy niż 2014 r. • 4 - drzwiowy • Kontakt radiowy lub telefoniczny z Zamawiającym • Pojemność silnika min.1900 cm³ • Nawigacja • Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera • Kierowca - Prawo jazdy min.kat B 	<p>1. Dni robocze: Poniedziałek - piątek W godz. 7.30 do 15.05</p> <p>2. W zależności od potrzeb możliwość przedłużenia czasu pracy kierowcy.</p>
2. Samochód dostawczy na potrzeby Działu Żywnienia	<ul style="list-style-type: none"> • Przystosowany do przewożenia artykułów spożywczych - typu izoterma • Ładowność ok.500 kg • Wymagane posiadanie decyzji dopuszczającej środek transportu do przewozu środków spożywczych wg Rozporządzenia (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz.Urz.UE L 139 z 30.04.2004r.)- Załącznik II rozdział IV (transport) • Kierowca-posiada aktualną książeczkę zdrowia, potwierdzającą brak przeciwwskazań do kontaktu z żywnością • Kierowca -Prawo jazdy 	<p>1. 7 dni w tygodniu tj. dni robocze, dni wolne od pracy ,niedziele i święta w godz.7.00 do 14.00</p> <p>2. W zależności od potrzeb istnieje możliwość skrócenia lub wydłużenia czasu pracy kierowcy.</p>

	min.kat.B	
3. Samochód dostawczy na potrzeby: Działu Adm.-Gospodarczego Działu Technicznego oraz Działu Zaopatrzenia	<ul style="list-style-type: none"> • Samochód dostawczy o ładowności minimum 1 tona z przestrzenią ładunkową pokrytą plandeką, o wymiarach nie mniej niż: 3,20 m długość, 2,00 m szerokość, 1,80 m wysokość. • Przystosowany do przewożenia minimum 2 osób + kierowca • Przystosowany do przewożenia towarów niebezpiecznych np. gazy medyczne, spirytus skażony, odpady itp. • Kierowca -Prawo jazdy min. kat.B 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dni robocze : wtorek i piątek w godzinach: od 7.00 - 14.00 2. W zależności od potrzeb istnieje możliwość skrócenia lub wydłużenia czasu pracy kierowcy. 3. Zamawiający dopuszcza możliwość zamówienia dodatkowego transportu w inne dni, po wcześniejszym uzgodnieniu oraz realizacji transportu w czasie dłuższym lub krótszym.

I. Samochód osobowy na potrzeby Dyrekcji Szpitala

Przewidywalny przebieg km w ciągu roku

- ***Ok.40 000 km***

II. Samochód dostawczy dla potrzeb Działu Żywnienia

Przewidywany przebieg kilometrów w ciągu roku

- ***Ok.6 000 km***

III. Samochód dostawczy dla potrzeb Działu Administracyjno-Gospodarczego i Działu Technicznego oraz Działu Zaopatrzenia

Przewidywany przebieg km w ciągu roku

- ***Ok.5 000 km***

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik Nr 4 do SIWZ po zmianach z dn. 01.07.2009

FORMULARZ CENOWY
Świadczenie usług transportu gospodarczego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Lp.	Środek transportu	Ilość km przejechanych w ciągu 24 miesięcy	Cena jednostkowa NETTO za 1 km przejechany * w PLN	Stawka podatku VAT (%)	Oferowana wartość BRUTTO w PLN
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Samochód osobowy na potrzeby Dyrekcji Szpitala	80 000 km			
2.	Samochód dostawczy na potrzeby Działu Żywienia	12 000 km			
3.	Samochód dostawczy na potrzeby Działu Administracyjno-Gospodarczego i Działu Technicznego oraz Działu Zaopatrzenia	10 000 km			
RAZEM					

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - kolumna nr 6 powyższej tabeli.

* w cenie jednostkowej netto za 1 km Wykonawca powinien zawrzeć: ubezpieczenie pojazdu, eksploatację pojazdu, koszt paliwa i koszt pracy kierowcy.

UWAGA: Cena oferty powinna zostać wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w składanej ofercie zgodnie z w/w formularzem cenowym. Należy podać cenę jednostkową netto w PLN za 1 km przejechany dla poszczególnej pozycji oraz przeliczyć wartość brutto, która stanowi: iloczyn ilości km przejechanych w ciągu 24 miesięcy (kol. 3) i ceny jednostkowej netto za 1 km przejechany (kol. 4) powiększonej o stawkę podatku VAT (wg. stawki określonej w kol. 5).

W pozycji „Razem” Wykonawca wpisuje sumę kwot pozycji wszystkich wierszy kolumny „Oferowana wartość brutto”.

Zamawiający wymaga, aby określona przez Wykonawcę cena jednostkowa netto oraz wartość brutto były podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

..... dnia

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)