



RADOMSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Dr Tytusa Chałubińskiego

26-610 Radom, ul. Lekarska 4

Dział Zamówień Publicznych Funduszy Strukturalnych i Zaopatrzenia

www.szpital.radom.pl; zampubl@rszs.regiony.pl

NIP: 796-00-12-187

tel.: (048) 361-52-85, 361-52-84

REGON: 000315086

fax.: (048) 361-52-13

Znak sprawy: **RSS/ZPFSiZ/P-K01/2015**

Radom, dnia 2015.04.24

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**Na świadczenie usług transportu sanitarnego
dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego**

Postępowanie będzie prowadzone w trybie konkursu ofert zgodnie z przepisami art. 26 ust. 1, art. 26a i art. 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej /t.j. Dz. U. 2013 poz. 217 ze zm./ oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /t.j. Dz. U. z 2008, Nr 164, poz. 1027 ze zm./

Wartość szacunkowa zamówienia przekracza równowartość kwoty 30 000 Euro

Sporządziła: Monika Madej

KARTA UZGODNIENÍ

do postępowania nr **RSS/ZPFSiZ/K-01/2015**

***na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Radomskiego Szpitala
Specjalistycznego***

Radom, dn. 2015.04.24

Monika Madej

Sporządzający SWKO:

.....
(podpis)

Uzgadniam pod względem wymaganego
zakresu zamówienia i warunków jego realizacji

Andrzej Gajda

.....
(Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa)

Uzgadniam i potwierdzam zabezpieczenie
środków finansowych

Dorota Ciekąta

.....
(Główny Księgowy)

Potwierdzam, że treść SWKO jest zgodna
pod względem formalno-prawnym

Jolanta Lesisz

.....
(Radca Prawny)

Potwierdzam, że warunki postępowania zostały
uzgodnione i zaakceptowane przez Komisję Konkursową

Andrzej Gajda

.....
(Przewodniczący Komisji Przetargowej)

Radom, dn. 2015.04.24

Zatwierdzam przedłożone dokumenty
i wyrażam zgodę na rozpoczęcie postępowania

Andrzej Pawluczyk

.....
Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

ROZDZIAŁ I
INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

OPIS SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

1. Świadczeniobiorca

Świadczeniobiorcą jest: **Radomski Szpital Specjalistyczny**
Adres: **ul. Lekarska 4, 26-610 Radom**
Tel: **48 361-52-85**
Fax: **48 361-52-13**
E-mail: **zampubl@rszs.regiony.pl**
Adres strony internetowej: **http://bip.rszs.radom.regiony.pl/**
NIP: **796-00-12-187**

2. OPIS SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ ŚWIADCZENIOBIORCY Z ŚWIADCZENIODAWCAMI WRAZ ZEWSKAZANIEM PRZEZ ŚWIADCZENIOBIORCĘ OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTÓW

2.1. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje itp. Świadczeniobiorca i Świadczeniodawcy przekazują pisemnie lub faksem.

2.2. Jeżeli Świadczeniobiorca i Świadczeniodawcy przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

2.3. Osobą uprawnioną do kontaktów ze Świadczeniodawcami jest:

- **P. Marzena Barwicka – Kierownik Działu Zamówień Publicznych Funduszy Strukturalnych i Zaopatrzenia – tel. 48 361-52-85.**

3. TRYB POSTĘPOWANIA

3.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **konkursu ofert powyżej 30 000 Euro.**

3.2. Na podstawie art. 26 ust. 1, art. 26a i art. 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej /t.j. Dz. U. 2013 poz. 217 ze zm./ oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /t.j. Dz. U. z 2008, Nr 164, poz. 1027 ze zm./.

4. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego.**

4.2. Wspólny Słownik Zamówień:

60130000-8 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób,

60170000-0 Wynajem pojazdów przeznaczonych do transportu osób wraz z kierowcą.

4.3. Szczegółowo przedmiot zamówienia określony został w Opisie przedmiotu zamówienia, określonym w Rozdziale II SWKO – Opis przedmiotu zamówienia.

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: **2 lata od daty zawarcia umowy.**

6. WARUNKI WYMAGANE OD ŚWIADCZENIODAWCÓW:

6.1. Świadczeniobiorca udzieli zamówienia podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń

zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z przepisami art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

6.2. Świadczeniodawca wykaże, że dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia - kierowcami posiadającymi prawo do kierowania pojazdami sanitarnymi uprzywilejowanymi zgodnie z ustawą z 05.01.2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. nr 30, poz. 151 z póź. zm.) i posiadającymi szkolenia udzielania pierwszej pomocy medycznej, szkolenie BHP i ppoż. oraz noszowymi posiadającymi szkolenia udzielania pierwszej pomocy medycznej, szkolenie BHP i ppoż.

6.3. Świadczeniodawca wykaże, że dysponuje środkami transportu (minimum 4 pojazdami spełniającymi wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia – Rozdział II, posiadającymi zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na poruszanie się w ruchu drogowym jako pojazdy uprzywilejowane, spełniającymi wymagania sanitarne i techniczne określone w ustawie z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej i Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia oraz posiadającymi aktualne polisy OC i NW), niezbędnymi do wykonania usługi określonej w przedmiocie zamówienia.

6.4. Świadczeniodawca posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych.

6.5. Warunki wymagane od Świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

7. DOKUMENTY WYMAGANE OD ŚWIADCZENIODAWCÓW:

7.1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub decyzję o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego poświadczające, że Wykonawca jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym. Z dokumentów tych ma także wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Świadczeniodawcy.

7.2. Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

7.3. Kserokopia dowodu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych lub oświadczenie, że zawrze umowę ubezpieczenia OC najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego będzie obowiązywała umowa na świadczenie usług zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem.

7.4. Wypełnione: formularz oferty, formularz cenowy i specyfikacja techniczna.

7.5. Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia wraz z kserokopiami zezwoleń na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym zgodnie z ustawą z 05.01.2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. nr 30, poz. 151 z póź. zm.), szkoleń udzielania pierwszej pomocy medycznej, szkoleń BHP i ppoż dla kierujących pojazdami oraz szkoleń udzielania pierwszej pomocy, szkoleń BHP i ppoż. dla noszowych.

7.6. Wykaz środków transportu przeznaczonych do wykonania zamówienia wraz z aktualnymi polisami OC i NW oraz dokumentami stwierdzającymi, że dane pojazdy uczestniczące w wykonywaniu zamówienia posiadają zezwolenie jako pojazdy uprzywilejowane.

7.7. Pełnomocnictwo, jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik.

8. PRZYGOTOWANIE OFERTY

- 8.1.** Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 8.2.** Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
- 8.3.** Oferta musi być podpisana przez Świadczeniodawcę. Świadczeniobiorca zaleca, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 8.4.** Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
- 8.5.** Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Świadczeniodawcę.
- 8.6.** Zaleca się by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona była podpisana lub parafowana przez Świadczeniodawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przekreślenie, przerobienie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, ect. powinny być parafowane przez Świadczeniodawcę.
- 8.7.** Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
- 8.8.** Świadczeniodawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 8.9.** Formularz oferty, inne oświadczenia oraz wykazy, o których mowa w specyfikacji muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Świadczeniodawcy.

9. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

- 9.1.** Cena oferty powinna zostać wyliczona przez Świadczeniodawcę na podstawie załączonego formularza cenowego (zał. nr 3). Należy:
- 1) podać cenę netto za 1 km w PLN i cenę brutto za 1 km w PLN
 - 2) podać cenę netto 1 godziny pracy kierowcy w PLN i cenę brutto 1 godziny pracy kierowcy w PLN
 - 4) podać cenę netto 1 godziny pracy noszowego w PLN i cenę brutto 1 godziny pracy noszowego w PLN
 - 4) przeliczyć wartość brutto oferty, która stanowi: sumę [iloczynu ilości km na 2 lata (kol. 2) i ceny brutto za 1 km przejechany w PLN (kol. 4)] oraz [iloczynu ilości godzin pracy kierowcy w PLN (kol. 5) i ceny brutto 1 godziny pracy kierowcy w PLN (kol. 7)] oraz [iloczynu ilości godzin pracy noszowego w PLN (kol. 8) i ceny brutto 1 godziny pracy noszowego w PLN (kol. 10)].
- 9.2.** Świadczeniobiorca wymaga, aby określone przez Świadczeniodawcę wartości brutto były podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

10. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 10.1.** Oferty winny być złożone w siedzibie Świadczeniobiorcy przy ul. Lekarskiej 4 w Radomiu w pok. 308 /Dział Zamówień Publicznych, Funduszy Strukturalnych i Zaopatrzenia/, III piętro **w terminie do dnia 2015.05.11 do godz. 12:00.**

10.2. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Świadczeniodawcy, zaadresowane na adres Radomskiego Szpitala Specjalistycznego, Dział Zamówień Publicznych, Funduszy Strukturalnych i Zaopatrzenia 26- 610 Radom, ul. Lekarska 4 oraz opisane **„Oferta K-01/2015 na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego, nie otwierać przed dniem 2015.05.11 godz. 12:30”**

11. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Świadczeniobiorcy **przy ul. Lekarskiej 4 w Radomiu, w pok. nr 411 /Sala Konferencyjna/, IV piętro w dniu 2015.05.11 o godz. 12:30.**

12. KRYTERIA OCENY OFERT

12.1. Przy wyborze oferty Świadczeniobiorca będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Cena – 100 %.

12.2. Do oceny ofert w kryterium cena będzie brana pod uwagę wartość oferty brutto określona w formularz oferty.

12.3. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryterium otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Świadczeniodawcom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza ilość punktów.

12.4. Kryteria oceny ofert są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

13. PORÓWNANIE OFERT W TOKU POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWARCIA UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

13.1. Zamawiający porówna oferty złożone w postępowaniu, a w szczególności w zakresie:

- a) ciągłości, kompleksowości, dostępności, jakości udzielanych świadczeń, kwalifikacji personelu, wyposażenia w pojazdy, na podstawie wewnętrznej oceny,
- b) zaoferowanej ceny.

14. ODRZUCENIE OFERTY:

14.1. Świadczeniobiorca zobowiązany jest odrzucić ofertę:

- 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczenia opieki zdrowotnej,
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną,
- 7) jeżeli świadczeniodawca lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w ust. 6 SWKO.
- 8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

14.2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 14.1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

14.3. W przypadku gdy świadczeniodawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

15.1. Unieważnia się postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia będącego przedmiotem zamówienia, gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta,
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 15.2.
- 3) odrzucono wszystkie oferty,
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą świadczeniobiorca przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w niniejszym postępowaniu,
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

15.2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

16. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU

16.1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

16.2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 10 dni od dnia otwarcia ofert w siedzibie świadczeniobiorcy.

16.3. Świadczeniobiorca w ogłoszeniu o rozstrzygnięciu konkursu podaje nazwę (firmę) oraz siedzibę i adres Świadczeniodawcy, który został wybrany.

16.4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Świadczeniobiorcy oraz na jego stronie internetowej oraz przesłana wszystkim Świadczeniodawcom.

16.5. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

16.6. Umowa na świadczenie zdrowotne określone w niniejszym postępowaniu podpisana będzie z tym Świadczeniodawcą, którego oferta jest zgodna z niniejszymi Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i będzie najkorzystniejsza w wyniku zastosowania kryteriów opisanych w ust. 9 /szczegółowe warunki umowy określone są w Rozdziale IV – Wzór umowy/.

17. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

17.1. Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Świadczeniobiorcę zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki protest i odwoławcze, na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

17.2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;

3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

17.3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

17.4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

17.5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

17.6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

17.7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej świadczeniobiorcy.

17.8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

17.9. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Świadczeniobiorcy, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

17.10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

ROZDZIAŁ II
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia obejmuje świadczenia usług transportu sanitarnego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego wg następujących potrzeb:

Wszystkie środki transportu sanitarnego przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny umożliwiać przewiezienie pacjenta zarówno w pozycji siedzącej jak i w pozycji leżącej.

I. Wymagania Świadczeniobiorcy odnośnie realizacji usługi:

Rodzaj pojazdu.	Godziny pracy i nazwa placówek, które będą korzystać z transportu.
1. Samochód sanitarny, uprzywilejowany z wyposażeniem podstawowym typu „B”	Całodobowo-jeden samochód, bez noszowego. Dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i pacjentów z oddziałów i poradni R.Sz.S.
2. Samochód sanitarny, uprzywilejowany z wyposażeniem podstawowym typu „A2”	8.00-16.00 dni robocze w tym: - 8.00 do 11.00 dla potrzeb O/Rehabilitacji bez noszowego - 11.00 do 16.00 dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z noszowym (z możliwością przedłużenia czasu pracy po wcześniejszym zamówieniu).
3. Samochody sanitarne, uprzywilejowane z wyposażeniem podstawowym typu „A2”	Możliwość zamawiania dodatkowych transportów w zależności od potrzeb Zamawiającego. - z noszowym , - bez noszowego.

1. Pojazdy do świadczenia usług zapewnia Świadczeniodawca.
2. Świadczeniodawca wykaże, że dysponuje **minimum 4** pojazdami spełniającymi wymogi zawarte w punkcie I (w tym dwa samochody spełniające wymogi dla samochodu całodobowego).
3. Świadczeniobiorca nie gwarantuje, że wszystkie pojazdy będą w ciągłym użyciu, ponieważ nie jest w stanie precyzyjnie określić liczby pojazdów.
4. Świadczeniodawca winien wyposażyć minimum jeden pojazd w foteliki do przewożenia dzieci w różnym wieku.
5. Świadczeniodawca musi wyposażyć Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala w łączność radiowo-telefoniczną z zaoferowanymi pojazdami. Dysponentem w/w usług jest Szpitalny Oddział Ratunkowy.
6. W przypadku awarii samochodów świadczących usługę, świadczeniodawca w terminie bezzwłocznym zapewni transport zastępczy, spełniający ten sam standard.
7. Noszowy i kierowca muszą być wyposażeni w odzież ochronną –wg wzoru obowiązującego w ratownictwie medycznym- umożliwiającym identyfikację ich jako pracownika transportu sanitarnego.
8. Kierowca wraz z noszowym uczestniczy w transporcie pacjentów leżących nieporuszających się o własnych siłach oraz zobowiązany jest pomagać pacjentom w dojeździe do miejsca zamieszkania i na Oddział.
9. Usługa realizowana będzie na trasie wskazanej w zleceniu transportu sanitarnego.

10. Usługa liczona będzie od momentu wyjazdu zespołu z SOR Świadczeniobiorcy do czasu jej powrotu do SOR-u Świadczeniobiorcy.
11. Świadczeniodawca będzie ponosił przez cały okres obowiązywania umowy wszystkie koszty niezbędne do utrzymania samochodów w stanie przydatnym do użytku, w tym w szczególności koszty paliwa, badań technicznych, serwisu, bieżących napraw.
12. **Średnia ilość przejechanych kilometrów miesięcznie obliczona na podstawie dotychczasowych usług wynosi ok.11.000km.**
13. **Godziny pracy noszowego miesięcznie obliczone na podstawie dotychczasowych usług wynoszą średnio ok.130 godz.**
14. **Średnia ilość godzin pracy kierowcy miesięcznie obliczona na podstawie dotychczasowych usług wynosi ok. 935 godz.**

ROZDZIAŁ III
FORMULARZ OFERTY
I FORMULARZE ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Świadczeniodawcy

.....

.....

Adres *:

Tel. *:

Regon *:

NIP *:

Nr fax. *, na który świadczeniobiorca może przysyłać korespondencję:

Radomski Szpital Specjalistyczny
ul. Lekarska 4
26 – 610 Radom

W odpowiedzi na ogłoszenie **Radomskiego Szpitala Specjalistycznego** w trybie konkursu ofert powyżej 30 000 Euro na **świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu ofert.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:
za cenę zł brutto (słownie:,
.....), w tym podatek VAT %, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do SWKO.

2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Świadczeniobiorca w przypadku wyboru naszej oferty.

3. Termin realizacji umowy: 2 lata od daty zawarcia umowy.

4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach okresowych w SWKO w miejscu i terminie wyznaczonym przez Świadczeniobiorcę.

6. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami SWKO.

7. Oferta niniejsza zawiera kolejno ponumerowanych stron.

8. Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1)

2)

3)

.....

.....

..... dnia r.

.....
(*podpis Świadczeniodawcy/Świadczeniodawców*)

(pieczęć Świadczeniodawcy/Świadczeniodawców)

WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**Na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb
Radomskiego Szpitala Specjalistycznego**

Oświadczamy, że osoby przedstawione w wykazie, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności będą odpowiedzialni za świadczenie w/w usług.

L.p.	Imię i nazwisko	Dokumenty potwierdzające wymagane uprawnienia (nazwa dokumentu)	Zakres posiadanych uprawnień (opis)	Termin obowiązywania posiadanych uprawnień	Informacja o podstawie dysponowania osobami – należy wpisać – dysponuję lub będę dysponował
1.	2.	3.	4.	5.	6.

UWAGA: Uprawnienia mają być przedstawione w ofercie i aktualizowane przez cały okres obowiązywania umowy.

..... dnia r.

.....
(podpis Świadczeniodawcy/Świadczeniodawców)

(pieczęć Świadczeniodawcy/Świadczeniodawców)

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU PRZEZNACZONYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

L.p.	Środek transportu	Marka	Model	Rok produkcji	Stan licznika	Pojemność	Moc silnika	Rodzaj paliwa	Nosze (wpisać tak lub nie)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.

..... dnia r.

.....
(podpis Świadczeniodawcy/Świadczeniodawców)

(pieczęć Świadczeniodawcy/Świadczeniodawców)

FORMULARZ CENOWY**Na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego****Stawki za wykonanie przedmiotu zamówienia w przypadku wszystkich samochodów Świadczeniodawcy:**

L.p.	Ilość km na 2 lata	Cena NETTO za 1 km w PLN *	Cena BRUTTO za 1 km w PLN *	Ilość godzin pracy kierowcy na 2 lata	Cena NETTO 1 godziny pracy kierowcy w PLN	Cena BRUTTO 1 godziny pracy kierowcy w PLN	Ilość godzin pracy noszowego na 2 lata	Cena NETTO 1 godziny pracy noszowego w PLN	Cena BRUTTO 1 godziny pracy noszowego w PLN	Stawka VAT %	Wartość brutto oferty w PLN (kol. 2 x 4 + kol. 5 x 7 + kol. 8 x 10)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1.	264 000			22 440			3 120				

* w cenie za 1 km świadczeniodawca powinien zawrzeć: eksploatację pojazdu, koszt paliwa.

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - kolumna nr 12 powyższej tabeli.

UWAGA: Cena oferty powinna zostać wyliczona przez Świadczeniodawcę i przedstawiona w składanej ofercie zgodnie z w/w formularzem cenowym. Należy:

- 1) podać cenę netto za 1 km w PLN i cenę brutto za 1 km w PLN
- 2) podać cenę netto 1 godziny pracy kierowcy w PLN i cenę brutto 1 godziny pracy kierowcy w PLN
- 4) podać cenę netto 1 godziny pracy noszowego w PLN i cenę brutto 1 godziny pracy noszowego w PLN
- 4) przeliczyć wartość brutto oferty, która stanowi: sumę [iloczynu ilości km na 2 lata (kol. 2) i ceny brutto za 1 km przejechany w PLN (kol. 4)] oraz [iloczynu ilości godzin pracy kierowcy w PLN (kol. 5) i ceny brutto 1 godziny pracy noszowego w PLN (kol. 7)] oraz [iloczynu ilości godzin pracy noszowego w PLN (kol. 8) i ceny brutto 1 godziny pracy noszowego w PLN (kol. 10)].

Świadczeniobiorca wymaga, aby określone przez Świadczeniodawcę wartości brutto były podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

..... dnia r.

.....
(podpis Świadczeniodawcy/Świadczeniodawców)

(pieczęć Świadczeniodawcy/Świadczeniodawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA**Na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert:

Lp.	Środek transportu	Godziny pracy i nazwa placówek, które będą korzystać z transportu:
<i>1.</i>	<i>2.</i>	<i>3.</i>
1.	Samochód sanitarny, uprzywilejowany z wyposażeniem podstawowym typu „B”	Całodobowo-jeden samochód, bez noszowego. Dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i pacjentów z oddziałów i poradni R.Sz.S.
2.	Samochód sanitarny, uprzywilejowany z wyposażeniem podstawowym typu „A2”	8.00-16.00 dni robocze w tym: - 8.00 do 11.00 dla potrzeb O/Rehabilitacji bez noszowego - 11.00 do 16.00 dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z noszowym (z możliwością przedłużenia czasu pracy po wcześniejszym zamówieniu).
3.	Samochody sanitarne, uprzywilejowane z wyposażeniem podstawowym typu „A2”	Możliwość zamawiania dodatkowych transportów w zależności od potrzeb Zamawiającego. - z noszowym - bez noszowego.
Wymagania Świadczeniobiorcy odnośnie realizacji usługi		Realizacja usługi przez Świadczeniodawcę - oferowane (należy dokładnie opisać oferowaną realizację usługi)
<i>1.</i>		<i>2.</i>
<p>Wszystkie środki transportu sanitarnego przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny umożliwiać przewiezienie pacjenta zarówno w pozycji siedzącej jak i w pozycji leżącej.</p> <p>1. Pojazdy do świadczenia usług zapewnia Świadczeniodawca. 2. Świadczeniodawca wykaże, że dysponuje minimum 4 pojazdami spełniającymi wymogi zawarte w punkcie I (w tym dwa samochody spełniające wymogi dla samochodu całodobowego).</p>		

3. Świadczeniobiorca nie gwarantuje, że wszystkie pojazdy będą w ciągłym użyciu, ponieważ nie jest w stanie precyzyjnie określić liczby pojazdów.
4. Świadczeniodawca winien wyposażyć minimum jeden pojazd w foteliki do przewożenia dzieci w różnym wieku.
5. Świadczeniodawca musi wyposażyć Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala w łączność radiowo-telefoniczną z zaoferowanymi pojazdami. Dysponentem w/w usług jest Szpitalny Oddział Ratunkowy.
6. W przypadku awarii samochodów świadczących usługę, świadczeniodawca w terminie bezwłocznym zapewni transport zastępczy, spełniający ten sam standard.
7. Noszowy i kierowca muszą być wyposażeni w odzież ochronną –wg wzoru obowiązującego w ratownictwie medycznym- umożliwiającym identyfikację ich jako pracownika transportu sanitarnego.
8. Kierowca wraz z noszowym uczestniczy w transporcie pacjentów leżących nieporuszających się o własnych siłach oraz zobowiązany jest pomagać pacjentom w dojściu do miejsca zamieszkania i na Oddział.
9. Usługa realizowana będzie na trasie wskazanej w zleceniu transportu sanitarnego.
10. Usługa liczona będzie od momentu wyjazdu zespołu z SOR Świadczeniobiorcy do czasu jej powrotu do SOR-u Świadczeniobiorcy.
11. Świadczeniodawca będzie ponosił przez cały okres obowiązywania umowy wszystkie koszty niezbędne do utrzymania samochodów w stanie przydatnym do użytku, w tym w szczególności koszty paliwa, badań technicznych, serwisu, bieżących napraw.

..... dnia r.

.....
(podpis Świadczeniodawcy/Świadczeniodawców)

ROZDZIAŁ IV
WZÓR UMOWY

UMOWA /WZÓR/

Na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Zawarta w dniu pomiędzy:

Radomskim Szpitalem Specjalistycznym z siedzibą w Radomiu przy ul. Lekarskiej 4,
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000031259, reprezentowanym przez:
mgr inż. Andrzeja Pawluczyka – Dyrektora
(zwanym dalej „Świadczeniobiorcą”)

a firmą z siedzibą w przy ul. wpisaną do
pod nr, reprezentowaną przez:

1.

2.

(zwaną dalej “Świadczeniodawcą”)

w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie konkursu ofert zgodnie z przepisami art. 26 ust. 1, art. 26a i art. 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej /t.j. Dz. U. 2013 poz. 217 ze zm./ oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /t.j. Dz. U. z 2008, Nr 164, poz. 1027 ze zm./, o następującej treści:

§ 1.

Przedmiot umowy, okres obowiązywania

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zwanego w dalszej części umowy usługą.
2. **Termin realizacji umowy – 2 lata od daty zawarcia umowy.**
3. Do kontaktów z Świadczeniodawcą w sprawie realizacji umowy ze strony Świadczeniobiorcy upoważniona jest P. Małgorzata Piwońska – nr tel. sł. (0-48) 361-54-79.
4. Do kontaktów z Świadczeniobiorcą w sprawie realizacji umowy ze strony Świadczeniodawcy upoważniony jest –
5. Integralną część umowy stanowią Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert i wybrana oferta.

§2.

Obowiązki Świadczeniodawcy

1. Rozpoczęcie wykonywania usługi będzie liczone od chwili zameldowania się u dysponenta usługi znajdującego się na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, P. Małgorzaty Piwońskiej tel. 48 361-54-79.
2. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania należytej czystości w pojazdach realizujących usługę.
3. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia kart pracy samochodu i kierowcy, które dla swej ważności wymagają potwierdzenia przez Świadczeniobiorcę wykonania zadania.
4. Ilość kilometrów określana będzie według stanu licznika pojazdu.
5. Czas pracy pojazdu i kierowcy będzie uzależniony od aktualnych potrzeb Szpitala.
6. W przypadku awarii środka transportu, Świadczeniodawca zobowiązany jest zorganizować transport zastępczy o parametrach równoważnych pojazdowi, który uległ awarii.

7. Świadczeniodawca będzie świadczył usługi transportu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności Kodeksem Cywilnym, ustawą o ruchu drogowym i prawem przewozowym.

8. Środki, którymi transport ma być wykonywany spełniają wymagania techniczne określone przepisami prawa o ruchu drogowym.

9. Świadczeniodawca zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008r. Nr 164 poz. 1027 ze zm.) w zakresie wymagań wynikających z umowy zawartej pomiędzy Świadczeniobiorcą a Narodowym Funduszem Zdrowia.

§3.

Obowiązki Świadczeniobiorcy

1. Świadczeniobiorca zapewni odpowiednie parkowanie pojazdów oraz dostęp do pomieszczenia socjalnego (możliwość spożycia posiłku i przygotowania ciepłego napoju).

2. Świadczeniobiorca zobowiązuje się do potwierdzania w karcie pracy pojazdu danych dotyczących wykonania usługi przez Świadczeniodawcę, a w szczególności liczby kilometrów przejechanych w danym dniu i liczbę godzin pracy kierowcy.

3. Potwierdzenia w karcie pracy pojazdu danych dotyczących wykonania usługi przez Świadczeniodawcę mogą dokonywać jedynie następujące osoby:

- ordynator Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
- pielęgniarka dyżurna Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
- P. Małgorzata Piwońska

4. Usługi dodatkowe (poza grafikiem) będą zamawiane telefonicznie przez upoważnioną osobę ze strony Świadczeniobiorcy.

§4.

Wartość umowy, zapłata ceny

1. Wartość umowy opiewa na kwotę zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT%.

2. Świadczeniobiorca zobowiązuje się zapłacić za wykonaną usługę należność wyliczoną według cen netto określonych w formularzu cenowym stanowiącym zał. nr 1 do umowy, oraz uwzględniając należny podatek VAT.

3. Świadczeniobiorca zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem w ciągu **30 dni** od dnia wystawienia rachunku lub faktury przez Świadczeniodawcę, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Świadczeniobiorcy.

4. Podstawą do wystawienia rachunku lub faktury przez Świadczeniodawcę będzie karta pracy podpisana przez upoważnione osoby po stronie Świadczeniobiorcy.

5. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, o którym mowa w §4 pkt. 3, przez Świadczeniobiorcę, Świadczeniodawca może naliczyć odsetki w wysokości określonej w art. 56 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Ordynacja podatkowa. /Zgodnie z zapisem art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 08.03.2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych Dz.U. z 2013r. poz. 40, w transakcjach handlowych, w których dłużnikiem jest podmiot publiczny, wierzycielowi, bez wezwania, przysługują odsetki w wysokości odsetek za zwłokę określonej na podstawie art. 56 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa, za okres od dnia wymagalności świadczenia pieniężnego do dnia zapłaty. RSzS posiada status samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Podlega przepisom o działalności leczniczej, a w zakresie swej działalności finansowej podlega przepisom ustawy o finansach publicznych. RSzS jest podmiotem publicznym./

6. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.

§5.

Zmiana stron umowy

Zmiana wierzyciela może nastąpić tylko po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, pod rygorem, że czynność ta będzie nieważna zgodnie z art. 54, ust. 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 217 ze zm.)

§6.

Opóźnienie Świadczeniodawcy, kary umowne

1. W przypadku opóźnienia Świadczeniodawcy w spełnieniu świadczenia w całości lub w części Świadczeniobiorca nalicza karę umowną, której wysokość określa się na 100,00 zł brutto za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Świadczeniodawcy zapłaci on Świadczeniobiorcy karę umowną w wysokości 5.000,00 zł brutto.
3. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Świadczeniobiorcy zapłaci on Świadczeniodawcy karę umowną w wysokości 5.000,00 zł brutto.
4. Świadczeniobiorca zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§7.

Rozstrzygnięcie sporów

1. Świadczeniobiorca i Świadczeniodawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi, a wynikających z Umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z Umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.
2. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Świadczeniobiorca i Świadczeniodawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu polubownego lub sądu powszechnego właściwego dla siedziby Świadczeniobiorcy.

§8.

Rozwiązanie umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Okres wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 1, pkt. c wynosi 30 dni i rozpoczyna swój bieg od dnia otrzymania wypowiedzenia przez Świadczeniodawcę.

§9.

Prawo właściwe, język, zmiany umowy

1. W zakresie nieuregulowanym w Umowie znajdują zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Niniejsza Umowa została zawarta w języku polskim.
3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej.
4. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Świadczeniobiorcy, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Świadczeniodawcy, chyba że konieczność

wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

5. Świadczeniobiorca dopuszcza następujące zmiany do umowy:

- a) Ceny brutto mogą ulec zmianie po upływie roku obowiązywania umowy o wskaźnik inflacji ogłoszony przez GUS za ostatni kwartał przed upływem roku obowiązywania umowy,
- b) Ceny brutto mogą również ulec zmianie w przypadku zmiany stawki podatku VAT wprowadzonej przepisami prawa - mogą się zmienić od dnia wejścia w życie danego aktu prawnego, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.
- c) Przedmiotem zmian treści umowy mogą być również zmiany adresowe stron umowy.

6. Zmiany dokonane w naruszeniu ust. 3,4 i 5 niniejszego § są nieważne.

§10.

Egzemplarze umowy

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Świadczeniodawcy oraz dwa egzemplarze dla Świadczeniobiorcy.

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1 - Formularz cenowy
- Załącznik nr 2 - Wykaz samochodów
- Załącznik nr 3 - Wykaz osób
- Załącznik nr 4 – Specyfikacja techniczna

Akceptuję pod względem finansowym:

.....
(podpis Głównego Księgowego)

ŚWIADCZENIODAWCA

ŚWIADCZENIOBIORCA