

Ogłoszenie nr 513199-N-2018 z dnia 2018-02-02 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu: Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób: przewóz chorych oraz personelu medycznego oraz przewóz krwi i materiału biologicznego dla potrzeb SPZOZ w Wieluniu**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie**



**postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, krajowy numer identyfikacyjny 31014300000, ul. ul. Szpitalna 16 , 98300 Wieluń, woj. łódzkie, państwo Polska, tel. 438 406 800, e-mail zp@szpital-wielun.pl, faks 438 406 801.

Adres strony internetowej (URL): [www.szpital-wielun.pl](http://www.szpital-wielun.pl)

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny (proszę określić):

samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**



**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Tak

www.szpital-wielun.pl

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak

www.szpital-wielun.pl

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**

**Elektronicznie**

Nie

adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Tak

Inny sposób:

Forma papierowa dostarczona osobiście, kurierem lub za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (t. j. D. U. z 2016 r., poz. 1113 ze zm.)

Adres:

SPZOZ w Wieluniu, 98-300 Wieluń, ul. Szpitalna 16, Sekretariat - pokój nr 216



**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób: przewóz chorych oraz personelu medycznego oraz przewóz krwi i materiału biologicznego dla potrzeb SPZOZ w Wieluniu

**Numer referencyjny:** SPZOZ - OiZP/3/38/380-382 /02/ 2018

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**

wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**





**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób: przewóz chorych oraz personelu medycznego oraz przewozu krwi i materiału biologicznego dla potrzeb SPZOZ w Wieluniu. Podział przedmiotu zamówienia na poszczególne części: 1)ZADANIE A - świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób - przewóz chorych i personelu medycznego nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej - karetka wraz z kierowcą, zadanie realizowane w dni robocze od godziny 18:00 do godziny 8:00 dnia następnego, a 24 godziny na dobę w dni wolne od pracy: niedziele i święta. Planowana roczna ilość = 18.000 km. 2)ZADANIE B - świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób - przewóz chorych i personelu medycznego wg potrzeb SPZOZ w Wieluniu - karetka wraz z kierowcą zadanie realizowane od poniedziałku do piątku oraz w dni wolne od pracy i święta przez 24h/dobę, na każdorazowe wezwanie telefoniczne. Planowana roczna ilość= 100.000 km. 3)ZADANIE C - świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób - przewóz chorych wynikający ze wskazań medycznych do najbliższego świadczeniodawcy udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem wg potrzeb POZ - karetka wraz z kierowcą zadanie realizowane od poniedziałku do piątku w godzinach od 800 do 1800 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Planowana roczna ilość = 5.000 km 4)ZADANIE D - świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego - przewóz krwi lub produktów krwiopochodnych z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi do SPZOZ w Wieluniu (stała trasa Łódź – Wieluń – Łódź). Transport realizowany będzie w trybie zwykłym i „na ratunek” od poniedziałku do piątku oraz w dni wolne od pracy i święta przez 24h/dobę na każdorazowe wezwanie telefoniczne. Transport „na ratunek” to rodzaj transportu, którego nie można zaplanować, ani przewidzieć, a jego natychmiastowa realizacja jest konieczna. Pozostały transport odbywać się będzie w trybie zwykłym. O trybie realizacji usługi decyduje Zamawiający. Dotychczasowa / planowana roczna ilość = 40.000 km. 5) ZADANIE E -Świadczenie usług w zakresie transportu w rejonie działania SPZOZ w Wieluniu polegających na przewozie personelu medycznego Domowej Opieki Paliatywnej. Planowana roczna ilość = 90.000 km. 6) ZADANIE F - Świadczenie usług w zakresie transportu w rejonie działania SPZOZ w Wieluniu polegających na przewozie personelu medycznego Pielęgniarskiej Opieki Długoterminowej. Planowana roczna ilość = 40.000 km. 7)ZADANIE G -Świadczenie usług w



zakresie transportu drogowego na stałej trasie Wieluń – Łódź - Wieluń polegający na przewozie materiału biologicznego z SPZOZ w Wieluniu do wskazanego przez Zamawiającego laboratorium na terenie Łodzi. Dotyczy wyłącznie koniecznych do wykonania badań, których nie wykonuje w SPZOZ w Wieluniu, a które trzeba wykonać w trybie pilnym. Planowana roczna ilość = 3.000 km

**II.5) Główny kod CPV: 60130000-8**

**Dodatkowe kody CPV:**

Kod CPV
60000000-8

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: Nie**

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

miesiącach: *lub* dniach:

*lub*

**data rozpoczęcia: *lub* zakończenia:**

Okres w miesiącach	Okres w dniach	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
12			





## II.9) Informacje dodatkowe:

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

##### **III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.

Informacje dodatkowe

##### **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**

Określenie warunków: Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni ten warunek (warunek nie dotyczy Zdania G), jeżeli wykaże, że: a) posiada odpowiednie ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę min. 100.000,00 zł (Uwaga! Dotyczy jednego zadania. W przypadku, gdy Wykonawca będzie chciał złożyć ofertę na więcej zadań wymagane będzie proporcjonalnie większa kwota ubezpieczenia), b) posiada ubezpieczenie OC pojazdu wraz z NNW kierowcy i pasażera na kwotę min. 100.000,00 zł (dla pojazdu służącego do wykonywania przedmiotowego zamówienia).

Informacje dodatkowe

##### **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków: Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni ten warunek (warunek nie dotyczy Zdania G), jeżeli wykaże, że: a) zrealizował bądź realizuje w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie - co najmniej 1 zadanie, którego przedmiotem są / były usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia tj. co najmniej 1 usługę - polegającą na przewozie chorych lub personelu medycznego o wartości brutto nie mniejszej niż 40.000,00 zł (dla poszczególnych Zadań A, C, F), 100.000,00 zł (dla poszczególnych Zadań B, E) lub co najmniej 1 usługę - polegającą na przewozie krwi lub jej składników o wartości brutto nie mniejszej niż 40.000,00 zł (dla Zdania D); a.1) ewentualnie w okresie ostatnich trzech lat wykonywał osobiście na podstawie umowy zlecenia lub umowy o pracę czynności będące przedmiotem danego zamówienia na rzecz wskazanego pomiotu

zamówienia, w tej sytuacji oświadczenie ma zawierać też klauzulę, że czynności będące przedmiotem zamówienia będą wykonywane przez wykonawcę wyłącznie osobiście bez prawa powierzenia ich osobom trzecim. b) dysponuje pracownikami – kierowcami w ilości niezbędnej do realizacji przedmiotu zamówienia, c) posiada niezbędne do wykonania zamówienia narzędzia – dysponuje co najmniej dwoma środkami transportu – podstawowym / zastępczym, o parametrach odpowiednich do wymagań stawianych dla Wykonawców poszczególnych zadań zawartymi w specyfikacji.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:

Tak

Informacje dodatkowe:

### **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:  
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

### **III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Nie





**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1) Opłacona polisa lub inny dokument ubezpieczeniowy potwierdzający, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę min. 100.000,00 zł na jedno i wszystkie ryzyka z tytułu szkód na osobie i mieniu, niezależnie od szkody wynikającej z jednego zdarzenia (suma gwarancyjna powinna odnosić się do działalności ujętej w niniejszym postępowaniu (Uwaga! Dotyczy jednego zadania. W przypadku, gdy Wykonawca będzie chciał złożyć ofertę na więcej zadań wymagane będzie proporcjonalnie większa kwota ubezpieczenia) lub oświadczenie, że zawrze umowę ubezpieczenia OC najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego będzie obowiązywała umowa na świadczenie usług objętych niniejszym postępowaniem. 2) Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane (zgodnie z załącznikiem do specyfikacji), 3) Wykaz środków transportu, którymi Wykonawca dysponuje, niezbędnymi do wykonania usługi określonej w przedmiocie zamówienia wraz z dokumentami zezwalającymi na ich użytkowanie, homologacjami – dotyczy ambulansów oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi pojazdami wraz z kserokopiami polis OC pojazdu i NNW kierowcy i pasażera na kwotę min. 100.000,00 zł (dla pojazdu służącego do wykonywania



przedmiotowego zamówienia), w przypadku pojazdu zastępczego – obowiązkowa polisa OC pojazdu(zgodnie z załącznikiem do specyfikacji). 4)Wykaz osób, którymi Wykonawca dysponuje niezbędnymi do wykonania usługi określonej w przedmiocie zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi ich kwalifikacje do wykonywania określonych czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (zgodnie z załącznikiem do specyfikacji).

**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) OPIS**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie

Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:



**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**

*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w





formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**

**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożą nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

#### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

##### **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

##### **IV.2.2) Kryteria**





Kryteria	Znaczenie
Cena oferty	60,00
Termin płatności	20,00
Czas reakcji na wezwanie	20,00

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)**

Tak

**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**

**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:



Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Tak**

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian: Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w zakresie: 1.zmiany stawek podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian; 2.zmiany danych podmiotów zawierających umowę (w wyniku przekształceń, połączeń, itp.); 3.zmiany przepisów prawa mające wpływ na realizację niniejszej umowy.

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):**

**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Data: 2018-02-12, godzina: 10:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

> polski

**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego**



**Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:**

**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane**

**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 1 Nazwa: ZADANIE A**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób - przewóz chorych i personelu medycznego nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej - karetka wraz z kierowcą, zadanie realizowane w dni robocze od godziny 18:00 do godziny 8:00 dnia następnego, a 24 godziny na dobę w dni wolne od pracy: niedziele i święta. Dotychczasowa / planowana roczna ilość = 18.000 km **WYMAGANIA DLA WYKONAWCÓW:** a) Realizacja usługi będzie wykonana przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, przy użyciu w pełni sprawnych środków transportu, odpowiadających wymaganiom przewidzianym dla transportu specjalistycznego, dopuszczonymi do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i spełniającymi warunki dla pojazdów uprzywilejowanych wyposażonych w niezbędną sygnalizację świetlną i dźwiękową: Ambulans drogowy służący do przewozu pacjentów w pozycji leżącej, w zakresie sprzętu i wyposażenia spełniający wymogi określone dla ambulansu typu A1 wg Polskiej Normy PN – EN 1789 wprowadzającej Normę Europejską EN - 1789:2008 – wymagana homologacja. Wykonawca zapewnia gotowość wyłącznego użytkownika środka transportu sanitarnego, co oznacza, że pojazd wskazany w ofercie nie może być wykorzystywany w godzinach funkcjonowania nocnego POZ przez Wykonawców w innych rodzajach świadczeń. b) Wykonawca musi posiadać ubezpieczenie pojazdu: OC oraz NNW kierowcy i pasażera na sumę ubezpieczenia min.100.000,00 zł. c) Kierowca musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o





kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, minimum 3 letnim stażem prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy oraz prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych. d) Wyposażenie w środki łączności zabezpieczające kontakt pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą - minimum telefon komórkowy lub inną łączność bezprzewodową.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 60130000-8,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty	60,00
Termin płatności	20,00
Czas reakcji na wezwanie	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 2 Nazwa: ZADANIE B**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:**Świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób - przewóz

chorych i personelu medycznego wg potrzeb SPZOZ w Wieluniu - karetka wraz z kierowcą zadanie realizowane od poniedziałku do piątku oraz w dni wolne od pracy i święta przez 24h / dobę, na każdorazowe wezwanie telefoniczne. Dotychczasowa / planowana roczna ilość= 100.000 km

**WYMAGANIA DLA WYKONAWCÓW:** a) Realizacja usługi będzie wykonana przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, przy użyciu W pełni sprawnych środków transportu, odpowiadających wymaganiom przewidzianym dla transportu specjalistycznego, dopuszczonymi do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i spełniającymi warunki dla pojazdów uprzywilejowanych wyposażonych w niezbędną sygnalizację świetlną i dźwiękową: ambulans drogowy służący do przewozu pacjentów w pozycji leżącej, w zakresie sprzętu i wyposażenia spełniający wymogi określone dla ambulansu typu A1 wg Polskiej Normy PN – EN 1789 wprowadzającej Normę Europejską EN - 1789:2008 – wymagana homologacja. b) Wykonawca musi posiadać ubezpieczenie pojazdu: OC oraz NNW kierowcy i pasażera na sumę ubezpieczenia min.100.000,00 zł. c) Kierowca musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, minimum 3 letnim stażem prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy oraz prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych. d) Wyposażenie w środki łączności zabezpieczające kontakt pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą - minimum telefon komórkowy lub inną łączność bezprzewodową.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 60130000-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
-----------	-----------





Cena oferty	60,00
Termin płatności	20,00
Czas reakcji na wezwanie	20,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 3 Nazwa: ZADANIE C**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób - przewóz chorych wynikający ze wskazań medycznych do najbliższego świadczeniodawcy udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem wg potrzeb POZ - karetka wraz z kierowcą zadanie realizowane od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 18:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Dotychczasowa / planowana roczna ilość = 5.000 km WYMAGANIA DLA WYKONAWCÓW: a) Realizacja usługi będzie wykonana przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, przy użyciu w pełni sprawnych środków transportu, odpowiadających wymaganiom przewidzianym dla transportu specjalistycznego dopuszczonymi do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i spełniającymi warunki dla pojazdów uprzywilejowanych wyposażonych w niezbędną sygnalizację świetlną i dźwiękową: ambulans drogowy służący do przewozu pacjentów w pozycji leżącej, w zakresie sprzętu i wyposażenia spełniający wymogi określone dla ambulansu typu A1 wg Polskiej Normy PN – EN 1789 wprowadzającej Normę Europejską EN - 1789:2008 – wymagana homologacja. b) Wykonawca musi posiadać ubezpieczenie pojazdu: OC oraz NNW kierowcy i pasażera na sumę ubezpieczenia min.100.000,00 zł. c) Kierowca musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, minimum 3 letnim stażem prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy oraz prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych. d) Wyposażenie w środki łączności zabezpieczające kontakt pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą - minimum telefon



komórkowy lub inną łączność bezprzewodową.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 60130000-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty	60,00
Termin płatności	20,00
Czas reakcji na wezwanie	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 4 Nazwa: ZADANIE D**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego - przewóz krwi lub produktów krwiopochodnych z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi do SPZOZ w Wieluniu (stała trasa Łódź – Wieluń – Łódź). Transport realizowany będzie w trybie zwykłym i „na ratunek” od poniedziałku do piątku oraz w dni wolne od pracy i święta przez 24h/dobę na każdorazowe wezwanie telefoniczne. Transport „na ratunek” to rodzaj transportu, którego nie można zaplanować, ani przewidzieć, a jego natychmiastowa realizacja jest konieczna. Pozostały transport odbywać się będzie w trybie zwykłym. O trybie realizacji usługi decyduje



Zamawiający. Dotychczasowa / planowana roczna ilość = 40.000 km WYMAGANIA DLA WYKONAWCÓW: a) Transport krwi i jej składników musi odbywać się zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne(Dz. U. z 2017 r., poz. 2051). b) Realizacja usługi będzie wykonana przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, przy użyciu w pełni sprawnych środków transportu, odpowiadających wymaganiom przewidzianym dla transportu specjalistycznego dopuszczonymi do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i spełniającymi warunki dla pojazdów uprzywilejowanych wyposażonych w niezbędną sygnalizację świetlną i dźwiękową. c) Realizacja usługi będzie się odbywać przy pomocy środków transportu w pojemnikach do transportu krwi i jej składników znajdujących się na wyposażeniu Wykonawcy z udokumentowaną w postaci protokołów ich walidacją dopuszczenia do użytkowania, zgodnie z obowiązującymi przepisami i spełniających warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. W sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 2017 r., poz. 2051). d) Krew i jej składniki będą transportowane przenośnymi izolowanymi kontenerami z wkładami chłodzącymi (lub stałym dwutlenkiem węgla tzw. „suchym lodem”), lub zasilanymi z akumulatora samochodowego. e) Jeśli przenośne urządzenie chłodnicze nie jest wyposażone we własny czujnik temperatury, to w bezpośredniej styczności z przewożonym składnikiem krwi trzeba umieścić termometr, a odczytu temperatury dokonywać przed umieszczeniem składnika krwi w pojemniku izotermicznym, i po zakończeniu transportu. Odczytaną temperaturę należy odnotować w protokole przewozowym. f) Transport krwi i jej składników w zależności od rodzaju winien być realizowany w temperaturach zgodnych z zapisami ww. rozporządzenia. g) Kierowca musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, minimum 3 letnim stażem prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy oraz prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych. h) Wyposażenie w środki łączności zabezpieczające kontakt pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą - minimum telefon komórkowy lub inną łączność bezprzewodową.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 60000000-8,**



**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty	60,00
Termin płatności	20,00
Czas reakcji na wezwanie	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 5 Nazwa: ZADANIE E**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Świadczenie usług w zakresie transportu w rejonie działania SPZOZ w Wieluniu polegających na przewozie personelu medycznego Domowej Opieki Paliatywnej. Dotychczasowa / planowana roczna ilość = 90.000 km **WYMAGANIA DLA WYKONAWCÓW:** a) Realizacja usługi będzie wykonana przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, przy użyciu w pełni sprawnych środków transportu: pojazd wraz z kierowcą z pozostawaniem w gotowości do wykonywania tych usług (wezwanie na telefon) i zabezpieczeniem stałej łączności z Zamawiającym. Czas pracy - codziennie od poniedziałku do piątku (5 dni w tygodniu od godziny 7:25 – 15:00) oraz od godziny 15:00 – 7:25 dnia następnego, na każdorazowe wezwanie telefoniczne. Sobota – niedziela i dni świąteczne dyżur 24 godzinny na każdorazowe wezwanie telefoniczne. b) Kierowca musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej



podstawie przepisami wykonawczymi, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych. c) środek transportu -samochód osobowy min. 4 drzwiowy zarejestrowany min. na 5 osób, bez specjalistycznego wyposażenia medycznego, wyposażony w apteczkę pierwszej pomocy zawierającą: środki ochrony osobistej: rękawiczki jednorazowe lateksowe, fartuch jednorazowy ochronny. d) Wykonawca musi posiadać ubezpieczenie pojazdu: OC, oraz NNW kierowcy i pasażera na sumę ubezpieczenia min.100.000,00 zł.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 60000000-8,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty	60,00
Termin płatności	20,00
Czas reakcji na wezwanie	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 6 Nazwa: ZADANIE F**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**





**budowlane:** Świadczenie usług w zakresie transportu w rejonie działania SPZOZ w Wieluniu polegających na przewozie personelu medycznego Pielęgniarskiej Opieki Długoterminowej. Dotychczasowa / planowana roczna ilość = 40.000 km WYMAGANIA DLA WYKONAWCÓW: a) Realizacja usługi będzie wykonana przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, przy użyciu w pełni sprawnych środków transportu: pojazd wraz z kierowcą z pozostawaniem w gotowości do wykonywania tych usług (wezwanie na telefon) i zabezpieczeniem stałej łączności z Zamawiającym. Czas pracy - codziennie od poniedziałku – do piątku 5 dni w tygodniu pomiędzy godziną 7:25 a 15:00 , oraz na każdorazowe wezwanie telefoniczne niezależnie od pory dnia, do godziny 20:00 - sporadycznie dwa do czterech przypadków kwartalnie b) Kierowca musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych. c) środek transportu -samochód osobowy min. 4 drzwiowy zarejestrowany min. na 5 osób, bez specjalistycznego wyposażenia medycznego, wyposażony w apteczkę pierwszej pomocy zawierającą: środki ochrony osobistej: rękawiczki jednorazowe lateksowe, fartuch jednorazowy ochronny. d) Wykonawca musi posiadać ubezpieczenie pojazdu: OC, oraz NNW kierowcy i pasażera na sumę ubezpieczenia min.100.000,00 zł.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 60000000-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty	60,00

Termin płatności	20,00
Czas reakcji na wezwanie	20,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 7 Nazwa: ZADANIE G**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** Świadczenie usług w zakresie transportu drogowego na stałej trasie Wieluń – Łódź -

Wieluń polegający na przewozie materiału biologicznego z SPZOZ w Wieluniu do wskazanego przez Zamawiającego laboratorium na terenie Łodzi. Dotyczy wyłącznie koniecznych do wykonania badań, których nie wykonuje w SPZOZ w Wieluniu, a które trzeba wykonać w trybie pilnym.

Dotychczasowa / planowana roczna ilość = 3.000 km WYMAGANIA DLA WYKONAWCÓW: a)

Realizacja usługi będzie wykonana przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, przy użyciu w pełni sprawnych środków transportu: pojazd wraz z kierowcą z pozostawaniem w gotowości do wykonywania tych usług (wezwanie na telefon) i zabezpieczeniem stałej łączności z Zamawiającym,

przez 7 dni w tygodniu / 24 godziny na dobę (wezwanie na telefon). Czas pracy - nieokreślony na

każdorazowe wezwanie telefoniczne Zamawiającego. b) Kierowca musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej podstawie

przepisami wykonawczymi, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do

wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla

celów sanitarno-epidemiologicznych. c) środek transportu -samochód osobowy, bez

specjalistycznego wyposażenia medycznego, wyposażony w apteczkę pierwszej pomocy

zawierającą: środki ochrony osobistej: rękawiczki jednorazowe lateksowe, fartuch jednorazowy ochronny.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 60000000-8,**

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena oferty	60,00
Termin płatności	20,00
Czas reakcji na wezwanie	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**p.o. KIEROWNIKA**  
Działu Obsługi i Zamówień Publicznych

**Dariusz Surma**

**DYREKTOR**  
SPKOW w Wieluniu  
**Janusz Atłachowicz**