

Znak sprawy: 35/U/2018

### *Zaproszenie*

*do złożenia oferty w postępowaniu o wartości poniżej 30000 Euro na udzielenie zamówienia*

## **Świadczenie usług transportu sanitarnego typu „S” i „P”**

### ***I. Opis przedmiotu zamówienia :***

Całodobowe świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentom Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych „Dziekanka” im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie w zakresie:

1. transportu sanitarnego „S” – zespół specjalistyczny - skład zgodny z art. 36 ust.1 ustawy o z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2017r. poz. 2195 ze zm.) tj. lekarz oraz pielęgniarka lub ratownik, kierowca, pod warunkiem posiadania w chwili zgłoszenia pełnej obsady karetki.
2. transportu sanitarnego „P” – zespół podstawowy - skład zgodny z art. 36 ust.2 ustawy o z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2017r. poz. 2195 ze zm.), tj. pielęgniarka lub ratownik, kierowca.

Okres trwania umowy –01.09.2018r. do 31.01.2019 r.

### ***II. Wymagania i obowiązki oferenta:***

1. udzielenie zamówienia może ubiegać się oferent:

- 1) dysponujący wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających na pełną realizację przedmiotu umowy,
- 2) posiadający specjalistyczne środki transportu sanitarnego,
- 3) posiadający środki łączności stosowane do wykonywania świadczeń w zakresie transportu sanitarnego w pełni sprawne i dopuszczone do użytku, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umożliwiającymi realizację zamówienia w ciągu 24 godzinnego dyżuru dyspozytora.

2. Każdy pojazd przeznaczony do świadczenia usług musi:

- 1) posiadać aktualne ubezpieczenie pojazdu w zakresie OC i NW;
- 2) posiadać aktualne badania techniczne dopuszczające do ruchu;
- 3) spełniać warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego

wyposażenia (Dz.U. z 2016r.poz. 2022) oraz art. 161ba ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016r. poz. 1793 ze zm.).

3.Oferent zobowiązany jest do wykonania świadczeń objętych zakresem przedmiotowym niniejszego zaproszenia z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.

4. Wybrany oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej obowiązującymi przepisami.

5. Oferent zobowiązuje się do świadczenia usług całodobowo tj przez 7 dni w tygodniu i przez 24 godziny na dobę w tym niedziele i święta.

6. Oferent zobowiązany jest do dysponowania całodobową, bezpłatną linią telefoniczną do przyjmowania zleceń.

7. Oferent zobowiązuje się do punktualności – realizowanie zleceń zgodnie z zapotrzebowaniem w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienie nie dłużej niż; dla typu transportu „S” i „P” – 90 min. Uwaga: Wskazanie przez Oferenta czasu dojazdu powyżej maksymalnie określonego przez Zamawiającego czasu dojazdu (tj. przekraczającego w przypadku typu transportu „S” i „P” – 90 min będzie skutkować odrzuceniem oferty Oferenta.

8. Oferent zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełnienia wymagań, w przedmiocie świadczonych usług.

9. Oferent zobowiązuje się przez cały okres umowy do posiadania ważnej polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r., poz. 1638 z późn.zm.

### ***III. Kryteria oceny ofert – 100% cena.***

Oferta powinna zawierać:

1. Cenę za 1 godzinę pracy zespołu oraz cenę za 1 km transportu pacjenta. Kilometry liczone są wyłącznie od wyjazdu z siedziby Udzielającego zamówienia do powrotu do w/w miejsca. Za każda pierwszą rozpoczętą godzinę świadczenia usługi nalicza się pełna stawkę godzinową podaną w ofercie, natomiast kolejna rozpoczęta godzina wykonywanej usługi będzie rozliczana z dokładnością do **30 minut**.
2. Termin płatności, minimum 30 dni liczony od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej

faktury.

3. Maksymalny czas dojazdu do siedziby Udzielającego zamówienia liczony od momentu zgłoszenia zapotrzebowania (zlecenia) na transport.

#### **IV. Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych "Dziekanka" im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie, 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15, tel. /061/ 423 86 71, [barbara.drozd@dziekanka.net](mailto:barbara.drozd@dziekanka.net)

Termin wykonania zamówienia:	<b>01.09.2018r. do 31.01.2019r.</b>
Termin płatności:	100% wynagrodzenia 30 dni od otrzymania faktury
Termin składania ofert upływa:	<b>13.08.2018r. godz. 10:00</b>
Miejsce składania ofert:	Sekretariat Budynek Administracji Szpitala, Gniezno, ul. Poznańska 15
Termin otwarcia ofert:	<b>13.08.2018r. godz. 10:30</b>

Ofertę w danej branży należy złożyć w formie pisemnej na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.  
lub miałem na adres [barbara.drozd@dziekanka.net](mailto:barbara.drozd@dziekanka.net)

Oferta złożona w formie pisemnej powinna być opakowana w kopercie z oznaczeniem:

#### **Świadczenie usług transportu sanitarnego typu „S” i „P”**

Osoba uprawniona do kontaktów: Barbara Drożdż tel. /061/ 423 86 71  
Niniejsze zaproszenie podlega ogłoszeniu w siedzibie Zamawiającego.

**Uwaga: zastrzega się prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny albo zamknięcia postępowania bez wyboru oferty.**

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. wzór umowy

DYREKTOR SZPITALA

*Marek Czaplicki*

.....  
Zatwierdził

