

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
ul. J. Dąbrowskiego 19
34-120 Andrychów
tel. 33/ 875-24-46
fax. 33/ 875-45-59
NIP 551-21-23-091
REGON 000805666
e-mail: szpital@szpital.info.pl
www.szpital.info.pl

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu stosowania Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na zadanie pn.: „Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadami Regulaminu Zamawiającego, określonych w dalszej części Zaproszenia i nie stosuje się do niego Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.)

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów
Strona: www.szpital.info.pl, e-mail: szpital@szpital.info.pl
Godziny urzędowania: 7⁰⁰ – 14³⁵
Tel: 33/875-24-46 fax. 33/875-45-59
NIP 551-21-23-091, REGON 000805666

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow

I. Informacje dotyczące postępowania:

1 . Przedmiot zamówienia

- 1.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- 1.2 Warunki świadczenia usług transportu zostały zawarte w dalszej części Zaproszenia oraz w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących **Załącznik nr 3 do Zaproszenia**.
- 1.3 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Liczba części: 2
- 1.3.1 **Część I – Transport nieplanowany:** przyjazd transportu sanitarnego niezwłocznie, w czasie maksymalnie do 120 minut od otrzymania telefonicznego zlecenia przekazanego Wykonawcy.

Uwaga! Czas przyjazdu transportu sanitarnego stanowi jedno z kryterium oceny ofert.

- 1.3.2 **Część II – Transport pilny:** przyjazd transportu sanitarnego niezwłocznie, w czasie maksymalnie do 90 minut od otrzymania telefonicznego zlecenia przekazanego Wykonawcy.

Uwaga! Czas przyjazdu transportu sanitarnego stanowi jedno z kryterium oceny ofert.

- 1.4 Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części.

2. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia

- 2.1 Wykonawca będzie realizował usługę w sposób zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
- 2.2 Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług transportu sanitarnego całodobowo, tj. 7 dni w tygodniu, 24h/dobę (w tym także w niedziele, święta oraz dni ustawowo wolne od pracy).
- 2.3 Wykonawca zobowiązuje się do transportu pacjentów:
 - 2.3.1 do innych podmiotów leczniczych na dalsze leczenie/diagnozowanie wraz z oczekiwaniem

na pacjenta w miejscu wykonywania konsultacji i dalszy transport:

a) do siedziby Zamawiającego i/lub

b) do innych placówek medycznych

2.3.2 do miejsca zamieszkania pacjenta po zakończonym u Zamawiającego leczeniu.

2.4 Transport odbywać się będzie na podstawie pisemnego zlecenia wystawionego przez Zamawiającego a przekazanego (przed rozpoczęciem transportu) personelowi Wykonawcy.

2.4.1 Zlecenie, o którym mowa powyżej zawierać będzie w szczególności:

- pieczęć Zamawiającego, w tym także pieczęć i podpis lekarza zlecającego;

- datę i godzinę telefonicznego zlecenia transportu pacjenta;

- imię, nazwisko, numer PESEL pacjenta;

- miejsce docelowe transportu pacjenta;

- wymagania co do pozycji pacjenta w trakcie jego transportu;

- datę i godzinę rozpoczęcia realizacji usługi transportu.

2.4.2 Wykonawca zobowiązuje się do rejestrowania wszystkich zleceń jako druków ścisłego zarachowania oraz numerowania kart drogowych i załączania do nich kserokopii zleceń.

2.5 Transport pacjenta odbywać się będzie najkrótszą trasą z siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego w zleceniu, ustaloną na podstawie kalkulatora odległości dostępnego na stronie internetowej: <https://www.google.pl/maps/>.

2.6 Usługa transportu rozpoczyna się z chwilą podstawienia środka transportu do siedziby Zamawiającego a kończy się z chwilą przekazania pacjenta do miejsca docelowego, wskazanego w zleceniu wystawionym przez Zamawiającego.

2.7 Godzina pracy personelu rozpoczyna się z chwilą podstawienia środka transportu do siedziby Zamawiającego a kończy się z chwilą przekazania pacjenta do miejsca docelowego, wskazanego w zleceniu wystawionym przez Zamawiającego.

3. Wymagania Zamawiającego względem Wykonawcy realizującego usługę będącą przedmiotem zamówienia

3.1 W ramach świadczenia usług transportu sanitarnego, Wykonawca zapewnia personel składający się z co najmniej dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

3.1.1 Wykonawca zapewnia, że personel, o którym mowa powyżej posiada odpowiednie kwalifikacje, zgodne z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa dotyczących udzielania świadczeń medycznych.

3.1.2 Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłej (przez cały czas wykonywania zleconej usługi) i odpowiedniej opieki dla pacjenta transportowanego;

3.1.3 W ramach świadczenia usług transportu sanitarnego, w razie potrzeby, Wykonawca zobowiązuje się do doprowadzenia i/lub wniesienia pacjenta do miejsca wskazanego w zleceniu.

3.2 Wykonawca zapewnia taką ilość pojazdów sanitarnych aby świadczyć usługi w sposób ciągły, zgodnie z potrzebami i wymaganiami Zamawiającego i na każde jego wezwanie w terminie określonym w treści Zaproszenia, jak również Wykonawca zapewnia, że pojazdy te spełniają wymagania NFZ.

3.3 Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanej działalności medycznej – do kwoty stanowiącej równowartość 100 000 euro w odniesieniu do zakładów opieki zdrowotnej na jedno zdarzenie oraz 350 000 euro na wszystkie zdarzenia i zobowiązuje się do zapewnienia jej ciągłości przez cały okres obowiązywania umowy.

3.4 Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu poświadczonych za zgodność

z oryginałem kopii polisy, o której mowa w pkt. 3.3 powyżej.

4. Termin realizacji zamówienia

4.1 Świadczenie usług przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

4.2 Rozpoczęcie realizacji usługi począwszy od dnia 14.04.2022 r.

II. Opis warunków udziału w zaproszeniu oraz sposób dokonywania oceny tych warunków:

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1.1 posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - 1.2 posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień;
 - 1.3 dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 1.4 znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia;
 - 1.5 nie otwarto ich likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
 - 1.6 złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert.

III. Informacje o oświadczeniach i/lub dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

Zawartość oferty:

1. Formularz ofertowy – zgodnie z treścią stanowiącą *Załącznik nr 1 do Zaproszenia*
2. Oświadczenie – *zgodnie z treścią stanowiącą Załącznik nr 2 do Zaproszenia*
3. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy (podpisany przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji).
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. umowa o współdziałaniu). Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
5. Oferta i wszystkie jej załączniki powinny być **podpisane przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji**, czytelne (pod rygorem jej odrzucenia), złożona na piśmie, w języku polskim.
6. Do wszystkich dokumentów i oświadczeń w języku obcym, należy dołączyć ich tłumaczenie na język polski- poświadczone przez Wykonawcę.
7. Zamawiający zaleca złożenie oferty w formie jednego pliku (z kompletem wszystkich dokumentów wymaganych treścią niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty cenowej).
8. Wszystkie dokumenty należy przesłać za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego, tj. https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow w postaci podpisanych „skanów” lub pliku w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz tryb udzielania wyjaśnień dotyczących treści istotnych warunków zamówienia:

1. Osoby uprawnione do kontaktu:

w sprawach przedmiotu zamówienia:

Beata Stybak- Polak tel. 33/875-24-46 wew. 221
w sprawach procedury:
Katarzyna Bołdys tel. 33/875-75-80
 tel. 33/875-24-46 wew. 204

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje, Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty cenowej **w terminie do dnia 25.03.2022 r. do godz. 11.00.**
- 3.1 Zamawiający zaleca aby zapytania do treści Zaproszenia były przesyłane również w wersji edytowalnej.
4. Zamawiający jest zobowiązany udzielić informacji niezwłocznie, jednak nie później niż **w terminie do dnia 29.03.2022 r.**
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej wpłynął do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający umieszcza na platformie zakupowej a także przekazuje Wykonawcom, którym przekazał Zaproszenie do złożenia oferty cenowej, nie ujawniając źródła zapytania.
7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
8. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może (w każdym czasie) przed upływem terminu składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający umieszcza na platformie zakupowej oraz przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Zaproszenie do złożenia oferty cenowej.

V. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow
2. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie z formularzem oferty, który stanowi **Załącznik nr 1 do Zaproszenia**, podpisana i przesłana za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego, tj. https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow w postaci podpisanych „skanów” lub pliku w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym **w terminie do dnia 31.03.2022 r. do godz. 09.00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31.03.2022 r. do godz. 09.30.**
4. **Otwarcie ofert jest niejawne.**
5. Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed upływem ostatecznego terminu składania ofert.
6. Wniosek o wycofanie lub zmianę oferty powinien zostać złożony drogą elektroniczną za pośrednictwem platformy zakupowej.
7. Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.
8. Konsekwencje złożenia oferty niezgodne z opisem zawartym w treści Zaproszenia do złożenia

oferty cenowej ponosi Wykonawca.

VI. Sposób obliczenia ceny, rozliczenia i płatności

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.
3. Płatność nastąpi w formie przelewu na nr rachunku wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT i potwierdzenia wykonania usługi przez Zamawiającego.
4. Faktury będą wystawiane zbiorczo za dany miesiąc kalendarzowy świadczenia usług transportu sanitarnego.
5. Ceną oferty jest:
 - 5.1 cena jednostkowa brutto za 1km transportu pacjenta
 - 5.2 cena jednostkowa brutto za 1h pracy zespołu

VII. Kryterium oceny ofert, jakimi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:

Część I – Transport nieplanowany

Kryteria oceny	Ranga	Sposób oceny
Cena za 1km transportu pacjenta	35%	Wg wzoru
Cena za 1h pracy zespołu	35%	Wg wzoru
Czas przyjazdu transportu sanitarnego	30%	Wg wzoru

Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

1) Cena za 1km transportu pacjenta: 35%

$$C = \frac{C_{\text{najniższa}}}{C_{\text{oferty}}} \times 100 \text{ pkt} \times 35\%$$

gdzie:

$C_{\text{najniższa}}$ - najniższa cena brutto za 1km spośród złożonych ofert

C_{oferty} - cena brutto za 1km oferty rozpatrywanej

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

2) Cena za 1h pracy zespołu: 35%

$$C = \frac{C_{\text{najniższa}}}{C_{\text{oferty}}} \times 100 \text{ pkt} \times 35\%$$

gdzie:

$C_{\text{najniższa}}$ - najniższa cena brutto za 1h pracy zespołu spośród złożonych ofert

C_{oferty} – cena brutto za 1h pracy zespołu oferty rozpatrywanej
 C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

3) Czas przyjazdu transportu sanitarnego: 30%

$$Cz = \frac{C_{najkrótszy}}{C_{oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times 30\%$$

gdzie:

$C_{najkrótszy}$ – najkrótszy czas przyjazdu transportu spośród złożonych ofert

C_{oferty} – czas przyjazdu transportu oferty rozpatrywanej

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

UWAGA! Czas przyjazdu transportu sanitarnego nie może być dłuższy niż 120 minut

Część II – Transport pilny

Kryteria oceny	Ranga	Sposób oceny
Cena za 1km transportu pacjenta	35%	Wg wzoru
Cena za 1h pracy zespołu	35%	Wg wzoru
Czas przyjazdu transportu sanitarnego	30%	Wg wzoru

Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

1) Cena za 1km transportu pacjenta: 35%

$$C = \frac{C_{najniższa}}{C_{oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times 35\%$$

gdzie:

$C_{najniższa}$ – najniższa cena brutto za 1km spośród złożonych ofert

C_{oferty} – cena brutto za 1km oferty rozpatrywanej

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

2) Cena za 1h pracy zespołu: 35%

$$C = \frac{C_{najniższa}}{C_{oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times 35\%$$

gdzie:

$C_{najniższa}$ – najniższa cena brutto za 1h pracy zespołu spośród złożonych ofert

C_{oferty} – cena brutto za 1h pracy zespołu oferty rozpatrywanej

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

3) Czas przyjazdu transportu sanitarnego: 30%

$$Cz = \frac{C_{najkrótszy}}{C_{oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times 30\%$$

$$Cz = \frac{Cz_{\text{oferty}}}{Cz_{\text{najkrótszy}}} \times 100 \text{ pkt} \times 30\%$$

gdzie:

$Cz_{\text{najkrótszy}}$ – najkrótszy czas przyjazdu transportu spośród złożonych ofert

Cz_{oferty} – czas przyjazdu transportu oferty rozpatrywanej

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

UWAGA! Czas przyjazdu transportu sanitarnego nie może być dłuższy niż 90 minut

1. Najkorzystniejsza oferta może zdobyć max. 100,00 pkt.
2. Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie kryterium. Oferta wypełniająca w najwyższym kryterium otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne, przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) ilość punktów.
4. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę z największą ilością punktów spośród ofert nieodrzuconych, która uzyskała największą ilość punktów obliczonych według powyższych algorytmów.
5. W przypadku, gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty, ze względu na to, że zostały złożone oferty z taką samą ceną przez co najmniej dwóch Wykonawców, zostaną oni wezwani do złożenia oferty dodatkowej.
6. Cena zaproponowana w ofercie dodatkowej nie może być wyższa od ceny zaproponowanej w pierwotnej ofercie.
7. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - 7.1 oczywiste omyłki pisarskie;
 - 7.2 oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
 - 7.3 inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

VIII. Termin związania ofertą:

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. Pozostałe informacje:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia (bez podania przyczyny) Zaproszenia do złożenia oferty cenowej na każdym etapie a także w przypadku, gdy:
 - 1.1 nie została złożona żadna oferta;
 - 1.2 cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktowania się z Wykonawcami w celu uzupełnienia i/lub doprecyzowania oferty.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do wyjaśnień treści złożonej oferty, jak również do uzupełnienia dokumentów wymaganych treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej (na każdym etapie prowadzonego postępowania).

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w o udzielenie zamówienia publicznego będącego przedmiotem niniejszego postępowania.

X. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych – Klauzula RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1, dalej „RODO” informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Psychiatryczny z siedzibą ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie jest możliwy pod nr telefonu 33 875 24 46 wew. 216 oraz pod adresem e-mail: mguzdek@szpital.info.pl;*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania, na ich wniosek złożony w formie pisemnej;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
8. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16* RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*;
 - na podstawie art. 18** RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2**;
 - prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit b, d, lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

*Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia

** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2- Oświadczenie

Załącznik nr 3 – Projekt umowy

NIP 551-21-23-091

REGON 000805666

www.szpital.info.pl

e-mail szpital@szpital.info.pl

Załącznik nr 1 do Zaproszenia

FORMULARZ OFERTY

Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego pacjentów Wojewódzkiego Szpitala
Psychiatrycznego w Andrychowie

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy (Wykonawców – w przypadku oferty wspólnej):

.....

NIP.....REGON.....

tel /fax:email:.....

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr
lubwpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, prowadzącym
działalność gospodarczą pod nazwą.....

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:.....

tel/fax:.....email.....

Adres mailowy, na który należy składać zamówienia/Osoba do kontaktu/
nr tel.....

Osoba upoważniona do zawarcia umowy:

(imię, nazwisko, stanowisko)

Zlecenie wykonania usługi będzie kierowane pod nr tel.

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Zaproszeniu do złożenia oferty
cenowej za cenę:****Część I: Transport nieplanowany**

Wyszczególnienie	Cena jedn. brutto – zgodnie jm
Cena za 1km transportu pacjentów *	
Cena za 1h pracy zespołu **	

Deklaruję przyjazd transportu w czasie:minut

Uwaga! Brak wpisania ocenianego parametru nie powoduje odrzucenia oferty, powoduje jedynie brak dodatkowych punktów. Do oceny ofert Zamawiający przyjmie czas określony treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, tj. 120 minut.

Część II – Transport pilny

Wyszczególnienie	Cena jedn. brutto – zgodnie jm
Cena za 1km transportu pacjentów *	
Cena za 1h pracy zespołu **	

Deklaruję przyjazd transportu w czasie:minut

Uwaga! Brak wpisania ocenianego parametru nie powoduje odrzucenia oferty, powoduje jedynie brak dodatkowych punktów. Do oceny ofert Zamawiający przyjmie czas określony treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, tj. 90 minut.

* Cena za 1km liczona jest od momentu podstawienia środka transportu do siedziby Zamawiającego a kończy się z chwilą przekazania pacjenta do miejsca docelowego

** Cena za 1h pracy zespołu liczona jest od momentu podstawienia środka transportu do siedziby Zamawiającego a kończy się z chwilą przekazania pacjenta do miejsca docelowego

Oświadczam/y, że:

1. Niniejsza oferta spełnia wszystkie wymagania określone w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
2. Zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Uzyskałem/liśmy informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty.
4. W zaoferowanej cenie zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Spełniam/y warunki określone przez Zamawiającego w treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, tj.:
 - 5.1 Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - 5.2 Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień;
 - 5.3 Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 5.4 Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia;
 - 5.5 Nie otwarto wobec mnie/nas likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
6. Pozostaję/my związany/i niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia w którym upłynął termin składania ofert.
7. Części zamówienia powierzę/my podwykonawcom */wskazać, o ile dotyczy w pozostałych przypadkach – wykreślić/.*
.....
9. Akceptuję/my termin płatności do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
10. Udzielę/imy okresu niezmienności ceny przez cały okres obowiązywania umowy.
11. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.
12. Zobowiązuję/my się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do dostarczenia przed podpisaniem umowy, umowy regulującej współpracę spółki/konsorcjum */w przypadku składania oferty jako spółka cywilna konsorcjum, w pozostałych przypadkach – wykreślić/.*
13. Zostałem/liśmy poinformowany/i zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹ o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy²
14. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy celu ubiegania się o zamówienie publiczne i zobowiązuję/my się wypełnić je wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio
15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej, oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty i oświadczenia opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.

....., dnia.....

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

¹rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

²Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa

Załącznik nr 2

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....
(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:
„Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie, ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów, oświadczam/y, że:

1. Posiadam/y wymagane przepisami prawa uprawnienia do prowadzenia działalności związanej z transportem sanitarnym pacjentów.
2. Transport pacjentów będzie się odbywać zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

....., dnia.....

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Załącznik nr 3**Projekt umowy**

zawarta w dniu w Andrychowie pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym z siedzibą w Andrychowie 34-120,
ul. J. Dąbrowskiego 19, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000015878,
NIP: 551-21-23-091, REGON: 000805666, reprezentowanym przez:

Piotr Kopijasz – Dyrektor Szpitala, zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

..... reprezentowanym przez:

....., zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”,

*w rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy w postępowaniu poniżej progu stosowania Ustawy
Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.)
znak: TZ/2503/9/2022*

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług transportu sanitarnego pacjentów (dalej „transport”) Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie na warunkach określonych w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej stanowiącym integralną część niniejszej umowy oraz w ofercie cenowej Wykonawcy stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług objętych niniejszą umową całodobowo, tj. 7 dni w tygodniu, 24h/dobę (w tym także w niedziele, święta oraz dni ustawowo wolne od pracy).
3. W ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do transportu pacjentów:
 - 3.1 do innych podmiotów leczniczych na dalsze leczenie/diagnozowanie wraz z oczekiwaniem na pacjenta w miejscu wykonywania konsultacji i dalszy transport:
 - 3.1.1 do siedziby Zamawiającego i/lub
 - 3.1.2 do innych placówek medycznych
 - 3.2 do miejsca zamieszkania pacjenta po zakończonym u Zamawiającego leczeniu.
4. W ramach świadczenia usług transportu będących przedmiotem niniejszej umowy, Wykonawca zapewnia personel składający się z co najmniej dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny (dalej „personel”).
5. Wykonawca zapewnia, że personel, o którym mowa w pkt. 4 posiada odpowiednie kwalifikacje, zgodne z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa dotyczących udzielania świadczeń medycznych.
6. W ramach świadczenia usług transportu będących przedmiotem niniejszej umowy, w razie potrzeby, Wykonawca zobowiązuje się do doprowadzenia i/lub wniesienia pacjenta do miejsca wskazanego w zleceniu.
7. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłej (przez cały czas wykonywania zleconej usługi) i odpowiedniej opieki dla pacjenta transportowanego.
8. Zlecenie wykonania usługi będzie kierowane pod nr tel.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązany jest do przyjazdu transportu sanitarnego w czasie
(* *zgodnie ze złożoną ofertą*) minut od otrzymania od Zamawiającego telefonicznego zlecenia.
2. Transport odbywać się będzie na podstawie pisemnego zlecenia wystawionego przez Zamawiającego a przekazanego (przed rozpoczęciem transportu) personelowi Wykonawcy.
3. Zlecenie, o którym mowa w ust. 2 zawierać będzie w szczególności:
 - pieczęć Zamawiającego, w tym także pieczęć i podpis lekarza zlecającego;
 - datę i godzinę telefonicznego zlecenia transportu pacjenta;
 - imię, nazwisko, numer PESEL pacjenta;
 - miejsce docelowe transportu pacjenta;
 - wymagania co do pozycji pacjenta w trakcie jego transportu;
 - datę i godzinę rozpoczęcia realizacji usługi transportu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do rejestrowania wszystkich zleceń jako druków ścisłego zarachowania oraz numerowania kart drogowych i załączania do nich kserokopii zleceń.
5. Usługa transportu rozpoczyna się z chwilą podstawienia środka transportu do siedziby Zamawiającego a kończy się z chwilą przekazania pacjenta do miejsca docelowego, wskazanego w zleceniu, o którym mowa powyżej.
6. Godzina pracy personelu rozpoczyna się z chwilą podstawienia środka transportu do siedziby Zamawiającego a kończy się z chwilą przekazania pacjenta do miejsca docelowego, wskazanego w zleceniu, o którym mowa powyżej.
7. Transport pacjenta odbywać się będzie najkrótszą trasą z siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego w zleceniu, o którym mowa w ust. 3, ustaloną na podstawie kalkulatora odległości dostępnego na stronie internetowej: <https://www.google.pl/maps/>.
8. Wykonawca zapewnia taką ilość pojazdów sanitarnych aby świadczyć usługi w sposób ciągły, zgodnie z potrzebami i wymaganiami Zamawiającego i na każde jego wezwanie w terminie określonym w §2 ust. 1 niniejszej umowy.
9. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za stan techniczny pojazdów sanitarnych wykorzystywanych przy realizacji niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do zapewnienia sprawności sprzętu przez cały okres obowiązywania umowy.
10. Wykonawca zapewnia, że samochody wykorzystywane do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy, spełniają wymagania NFZ.
11. Transport pacjentów odbywa się na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu i osobom trzecim w związku z realizacją niniejszej umowy, jej niewykonania bądź nienależytego jej wykonania.

§ 3

1. Wykonawca, w ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy, zobowiązany jest do poddania się kontroli przez Zamawiającego a także przez Małopolski Oddział Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie w zakresie wynikającym z realizacji usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje na siebie odpowiedzialność za zapewnienie wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach, w tym posiadające uprawnienia określone odrębnymi przepisami do udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanej działalności medycznej – do kwoty stanowiącej równowartość 100 000

euro w odniesieniu do zakładów opieki zdrowotnej na jedno zdarzenie oraz 350 000 euro na wszystkie zdarzenia i zobowiązuje się do zapewnienia jej ciągłości przez cały okres obowiązywania umowy. Polisa ubezpieczenia stanowi integralną część niniejszej umowy.

4. W przypadku, gdy w odniesieniu do polisy, o której mowa w ust. 3, jej okres obowiązywania wygaśnie w trakcie trwającej z Zamawiającym umowy, Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia nowej polisy na warunkach określonych w umowie i przedstawienia jej Zamawiającemu (bez wezwania) w terminie do 5 dni od jej wznowienia, pod rygorem pod rygorem odstąpienia od umowy i naliczenia kar umownych, o których mowa w § 5.

§ 4

1. Strony ustalają następujące wynagrodzenie za świadczenie usług transportu sanitarnego, z uwzględnieniem §2 ust. 5, 6 i 7, tj.:
 - a) cena za 1km przewozu pacjentów zł brutto,
 - b) cena za 1h pracę personelu zł brutto.
2. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Faktury będą wystawiane zbiorczo za dany miesiąc kalendarzowy wykonanej usługi.
4. Do faktury Wykonawca dołączy szczegółowy wykaz zawierający dane zawarte w zleceniu, o którym mowa w §2 ust. 3 a także liczbę przejechanych kilometrów oraz liczbę godzin pracy zespołu, liczonych zgodnie z postanowieniami zawartymi w niniejszej umowie.
5. Zamawiający oświadcza, że nie jest płatnikiem podatku VAT i posiada NIP 551-21-23-091.
6. Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest **** płatnikiem podatku VAT i posiada NIP

§ 5

1. Zamawiający jest uprawniony do naliczania kar umownych w przypadku:
 - a) odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości faktur wystawionych za dwa miesiące poprzedzające miesiąc, w którym odstąpiono od umowy,
 - b) zwłoki w wykonaniu usługi w terminie, w wysokości 100,00 zł brutto za każde rozpoczęte 30 minut zwłoki, liczone od momentu przekroczenia czasu, o którym mowa w §2 ust. 1,
 - c) zwłoki w dostarczeniu dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 3 i 4 w wysokości 50,00 zł brutto za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy bez wypowiedzenia w przypadku niedopełnienia obowiązków wynikających z § 3 ust. 3 i 4.
3. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy, w umownym terminie, prawidłowo zgłoszonego transportu, Zamawiający ma prawo do zamówienia transportu u innego Wykonawcy a różnicą kosztów (wynikającą między wystawioną fakturą przez innego Wykonawcę a cenami zawartymi w umowie) obciąży Wykonawcę.
5. Wykonawca jest uprawniony do naliczania kar umownych w przypadku:

- a) odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% wartości faktur wystawionych za dwa miesiące poprzedzające miesiąc, w którym odstąpiono od umowy.
6. Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek ustawowych za nieterminową zapłatę należności wynikających z realizacji niniejszej umowy.
7. Niezależnie od kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego do pełnej wysokości poniesionej szkody.

§ 6

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy i obowiązuje od dnia..... do dnia.....
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 7

1. Wykonawca gwarantuje stałość cen brutto przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2 poniżej.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny brutto w przypadku:
 - 2.1 urzędowej zmiany stawki podatku VAT,
 - 2.2 obniżenia cen przez Wykonawcę;
3. W przypadku zmiany urzędowej stawki podatku VAT na asortyment będący przedmiotem umowy, wartość brutto umowy ulegnie zmianie z dniem wejścia w życie aktu prawnego określającego zmianę stawki podatku VAT. Zmianie ulegnie wówczas cena brutto a cena netto pozostanie bez zmian.
4. Zmiany, o których mowa w ust. 1 następują automatycznie i nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy.

§ 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron i dla swej ważności wymagają zawarcia aneksu w formie pisemnej, z zastrzeżeniem wyjątków umową przewidzianych.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy szczególne.
3. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Załączniki:
Zał. nr 1 – Oferta Wykonawcy