

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługa transportu sanitarnego, nr sprawy BU-54/2021

Data ogłoszenia: 08.03.2021 r.

### ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Rejonowy w Raciborzu im. dr Józefa Rostka, ul. Gamowska 3, 47-400 Racibórz, woj. śląskie, tel. 32 7555050; przetargi@szpital-raciborz.org

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa transportu sanitarnego pacjentów z zespołem lekarskim.
2. Usługa wykonywana będzie karetką typu „S” - specjalistyczny środek transportu sanitarnego spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu C – ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789 i wyposażony zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 179/2020-DSM z dnia 12.11.2020 r.
3. Zamawiający będzie zlecał usługę transportową telefonicznie u dyspozytora Wykonawcy najpóźniej 24 godziny przed planowanym transportem (nie dotyczy stanów nagłych), natomiast zlecenie lekarskie zostanie przekazywane w momencie zgłoszenia się zespołu Wykonawcy w miejscu rozpoczęcia transportu.
4. Wykonawca zobowiązany jest do pozostawania w gotowości całodobowej, przez co należy rozumieć przyjmowanie zgłoszeń oraz wykonywanie zleconej usługi 24 h na dobę, w tym również w dni wolne od pracy, niedziele i święta.
5. Czas przyjazdu karetki w standardzie specjalistycznym w przypadkach pilnych tj. we wszystkich stanach wymagających niezbędnej i szybkiej pomocy np: zawał, zaburzenia krążenia, wylew krwi do mózgu oraz poważnych wielonarządowych urazów itp. winien być możliwie jak najkrótszy od chwili zgłoszenia potrzeby transportu przez Zamawiającego i nie dłuższy niż 60 minut.

### CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:

od dnia 01.04.2021 r. do 31.03.2022 r.

### WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.
2. Warunki udziału w postępowaniu:
  - 1) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - 2) sytuacja ekonomiczna lub finansowa: dokumenty potwierdzające że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
  - 3) zdolność techniczna lub zawodowa:
    - 3.1. wykonawca spełni warunek, jeżeli załączy wykaz wykonanych usług, 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, tj. przedstawienie co najmniej jednego dowodu dotyczącego świadczenia usług o charakterze usługi przedmiotowej, o wartości nie mniejszej niż 100 000 zł.
    - 3.2. wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże dysponowanie osobami o kwalifikacjach zawodowych zgodnych z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 (Dz.U.2020.882 t.j. ze zm.) oraz z ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2020.514 t.j. ze zm.).

1

3.3. wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże dysponowanie co najmniej 2 pojazdami przeznaczonymi do transportu sanitarnego pacjentów z zespołem lekarskim tj. karetki typu „S” spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w polskich normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu C – ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789:2008 i wyposażony zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 179/2020-DSM z dnia 12.11.2020 r. do transportu, leczenia i monitorowania pacjentów.

**INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:**

- 1) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 2,
- 2) wypełniony i podpisany Formularz cenowy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 1,
- 3) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji 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 (wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą),
- 4) dokumenty potwierdzające że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
- 5) wykaz personelu wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3,
- 6) wykaz pojazdów wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4,
- 7) wykaz wykonanych usług – doświadczenie wykonawcy załącznik nr 5.

**INFORMACJE ADMINISTRACYJNE:**

Adres strony internetowej, na której jest dostępny Regulamin postępowania: [www.szpital-raciborz.org](http://www.szpital-raciborz.org)

**Termin składania ofert:**

17.03.2021 godzina 11:00, miejsce: Szpital Rejonowy w Raciborzu, ul. Gamowska 3; sekretariat Szpitala.

**Termin związania ofertą:** 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

**Zamawiającemu przysługuje prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie oraz odstąpienia od podpisania umowy, bez podania przyczyny takiej decyzji.**

DYREKTOR  
Ryszard Rudnik

4