

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:728070-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)
2022/S 249-728070**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU

Krajowy numer identyfikacyjny: 000292209

Adres pocztowy: Juraszów 7/19

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-479

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Monika Mińska

E-mail: minska@lutycka.pl

Tel.: +48 618212359

Adresy internetowe:

Główny adres: www.lutycka.pl

Adres profilu nabywcy: www.lutycka.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.lutycka.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego - powtórka

Numer referencyjny: SZW/DZP/106/2022

II.1.2) Główny kod CPV

60000000 Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego – powtórka. 5 Zadań częściowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ - formularz cenowy, na zasadach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Transport sanitarny karetką (Filia nr 1 i 3) - min. 2 osoby
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

60000000 Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Usługa transportu sanitarnego karetką do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej lub leżącej z zespołem, w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby : kierowca i sanitariusz (lub kierowca i ratownik) na potrzeby Filii 1 i 3, świadczona przez Wykonawcę 24h/dobę we wszystkie dni tygodnia i święta. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ - formularz cenowy, na zasadach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Ilość pojazdów pozostawionych do ciągłej dyspozycji Zamawiającego / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przewóz materiałów biologicznych (Filia nr 1 i 3)
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

60000000 Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przewóz materiałów biologicznych (np. krew, organy) lub materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu, wyników badań, dokumentacji medycznej - w skład którego wchodzi jedna osoba - kierowca, świadczone przez Wykonawcę 24h/dobę we wszystkie dni tygodnia i święta na potrzeby Filii 1 i 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ - formularz cenowy, na zasadach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Ilość pojazdów pozostawionych do ciągłej dyspozycji Zamawiającego / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przewóz materiałów biologicznych (Filia nr 2)

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

60000000 Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przewóz materiałów biologicznych (np. krew, organy) lub materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu, wyników badań, dokumentacji medycznej - w skład którego wchodzi jedna osoba - kierowca świadczone przez Wykonawcę 24h/dobę we wszystkie dni tygodnia i święta na potrzeby Filii 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ - formularz cenowy, na zasadach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Ilość pojazdów pozostawionych do ciągłej dyspozycji Zamawiającego / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Transport sanitarny z zespołem podstawowym karetką (Filia nr 2) - min. 2 osoby

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

60000000 Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19

II.2.4) Opis zamówienia:

Usługa transportu sanitarnego z zespołem podstawowym, karetką - do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej lub leżącej z zespołem, w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby : kierowca będący ratownikiem medycznym i ratownik medyczny świadczone przez Wykonawcę 24h/dobę we wszystkie dni tygodnia i święta (Filia 2) w granicach miasta Oborniki i poza granicami miasta Oborniki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ - formularz cenowy, na zasadach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Ilość pojazdów pozostawionych do ciągłej dyspozycji Zamawiającego / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Transport sanitarny karetką (Filia nr 2) - min. 2 osoby

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

60000000 Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Usługa transportu sanitarnego karetką do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej lub leżącej z zespołem, w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby : kierowca i sanitariusz (lub kierowca i ratownik) świadczone przez Wykonawcę 24 h/dobę we wszystkie dni tygodnia i święta Filia 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ - formularz cenowy, na zasadach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Ilość pojazdów pozostawionych do ciągłej dyspozycji Zamawiającego / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to

z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. W tym zakresie Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał:

- środki transportu sanitarnego spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w polskich normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu B lub C
- ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789 (zamawiający dopuszcza system równoważny) i wyposażone zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 64/2016/DSM z dnia 30 czerwca 2016 r.,
- pozwolenie dla pojazdów do uprzywilejowania w ruchu drogowym wydane przez MSWiA
- dyspozytorni czynnej 24h na dobę przez 365 dni w roku z min. 1 telefonem komórkowym wraz z systemem rejestracji rozmów min 60 dni.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

W tym zakresie Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał personel zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006r. ze zmianami (Dz.U. z 2021r., poz. 2053) oraz przedstawił wykaz osób skierowanych do wykonania zadania.

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę składu osobowego pojazdu na podstawie umowy o pracę.

2. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wskazanych w ust. 1. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

a. żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,

b. żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,

c. przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

3. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego

w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności w trakcie realizacji zamówienia:

a. oświadczenie Wykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób,

rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy

b. poświadczoną za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana

w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, (tj. w szczególności bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;

c. zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;

d. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, (tj. w szczególności bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników)

4. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości 5.000,00 zł. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności.

5. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Wzór umowy stanowią załączniki nr 4 do niniejszej SWZ.

Zamawiający dopuszcza możliwość zmian umowy w następującym zakresie i na określonych poniżej warunkach: zgodnie z § 12 wzoru umowy.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 09/01/2023

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 08/04/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 09/01/2023

Czas lokalny: 10:00

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

1. JEDZ, 2. Oświadczenie wykonawcy dotyczące odrębnych przesłanek wykluczenia.

Dokumenty składane na etapie wezwania Zamawiającego:

1. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych, 2. Wykaz osób, 3. Wpis do rejestru, 4.

Pozwolenie dla pojazdów, 5. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego, 6. Pełnomocnictwo do oferty (jeżeli

dotyczy), 7. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie posiadania pojazdu samochodowego (OC i NW)

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w art. 505 - 590 ustawy Pzp.

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
22/12/2022