



**SZPITAL POWIATOWY**  
im. Pralata J. Glowatzkiego  
w Strzelcach Opolskich

Strzelce Opolskie, 12 kwietnia 2023

**Tablica ogłoszeń,  
Strona internetowa  
zamawiającego**

## **OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

*Usługa transportu sanitarnego ambulansami „S” i „P” w pozycji siedzącej i leżącej, przeprowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r., poz. 1638)*

**Udzielający zamówienie** – Szpital Powiatowy im. Pralata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich, ul. Opolska 36A 47-100 Strzelce Opolskie – **zwany dalej Szpitalem.**

**Podstawa prawna** – art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 ( Dz. U. z 2016r., poz. 1638) – zwana dalej ustawą oraz art. 140, 141, 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1-2 oraz 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. Nr 164, z 2008r., poz. 1027).

**Słownik CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia**

### **I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. **Wykonywanie usługi transportu sanitarnego w pozycji siedzącej i leżącej.**
  - 1) Szpital uzgodni termin, zakres (skąd-dokąd) i rodzaj (zespół specjalistyczny transportowy lub zespół transportowy) wykonania transportu sanitarnego telefonicznie z biurem wezwań, w dniu poprzedzającym zlecenie lub do godziny 9: 00 w dniu, w którym zlecenie ma zostać wykonane.
  - 2) Wykonanie usługi bez uzgodnienia terminu wymaganego w pkt 1) będzie uzależnione od aktualnych możliwości Oferenta.
  - 3) Usługi transportu sanitarnego będą realizowane z zachowaniem warunku niezwłoczności.
  - 4) Na wykonanie usługi transportu sanitarnego Szpital wystawi imienne zlecenie dla pacjenta.

### **II. WARUNKI I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Warunki świadczenia zamówienia zawarto w projekcie umowy, który stanowi Zał. 4 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Termin realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

### III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOWI

1. Oferent jest podmiotem wpisanym do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
2. Oferent dysponuje osobami o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych (zgodnie z zał. nr 2).
3. Oferent dysponuje:
  - ambulansami sanitarnymi „S”,
  - ambulansami typu P”,które odpowiadają warunkom technicznym określonym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia oraz odpowiadają wymaganiom technicznym oraz posiadają wyposażenie medyczne zgodnie z wymaganiami NFZ.
  - karetką przewozową, spełniającą warunki techniczne dla ambulansu typu A2.
4. Oferent posiada doświadczenie w zakresie przedmiotowego zamówienia, tj. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał co najmniej trzy usługi transportu sanitarnego ambulansami „S” i „P” o wartości min. 100.000 zł (jako spełnienie tego warunku uznaje się także usługi będące w trakcie realizacji, pod warunkiem, że wykonana część umowy spełnia ww. kryteria czasowe i wartościowe. Analogicznie dla umów, których realizacja zaczęła się przed terminem trzech lat od składania ofert a trwała po tym terminie, warunek zostanie spełniony jeżeli w ww. okresie trzech lat wartość zrealizowanego zamówienia spełnia powyższe kryterium);
5. Oferent posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanej działalności leczniczej, w wysokości co najmniej 100.000 zł.

### IV. OFERENT POWINIEN PRZEDŁOŻYĆ:

1. **Wypełniony Zał. 1 – Druk Oferty zawierający:**
  - a) dane o ofercie i elementy treści oferty,
  - b) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i udzielonego zamówienia
2. **Wypełniony Zał. 2 – Formularz Cenowy zawierający:**
  - a) oferowaną cenę za 1 roboczogodzinę pracy i 1 km przebiegu odpowiednio dla zespołu specjalistycznego transportu sanitarnego i zespołu podstawowego transportu sanitarnego.
3. **Dokumenty (załączniki do oferty), przedkładane celem potwierdzenia spełniania warunków stawianych oferentowi, o których mowa w pkt. III:**
  - a) Kopia zaświadczenia o wpisie do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
  - b) Kopia zaświadczenia o wpisie do Ewidencji działalności gospodarczej /KRS.
  - c) Wykaz wykonanych usług transportu sanitarnego wraz z referencjami potwierdzającymi należyte wykonanie, zgodnie ze wzorem określonym w Zał.3 do siwz.
  - d) Kopia polisy OC.

### V. KRYTERIA OCENY OFERT – NAJNIŻSZA CENA.

### VI. UDOSTĘPNIENIE SIWZ, TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta składana w odpowiedzi na niniejsze ogłoszenie konkursu powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, który wraz z warunkami konkursu

(SIWZ) można pobrać od dnia ogłoszenia konkursu ze strony internetowej [www.szpital.strzelce-op.pl](http://www.szpital.strzelce-op.pl) zakładka Konkursy ofert.

2. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach w siedzibie udzielającego zamówienia do dnia 21.04.2023. Otwarcie ofert (część jawna) nastąpi 24.04.2023r. o godz. 9:00.
3. Ogłoszenie rozstrzygnięcia konkursu ofert zostanie ogłoszone na tablicy informacyjnej w siedzibie Szpitala oraz stronie internetowej, do dnia 28.04.2023r.

Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub części zmiany warunków i przedmiotu zamówienia oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert. Informacja o odwołaniu konkursu lub zmianie warunków, przedmiotu zamówienia, terminów składania ofert lub ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu zostanie zamieszczona na tablicy ogłoszeń oraz ww. stronie internetowej.

DYREKTOR  
*Beata Czempiel*  
Beata Czempiel

fu

