

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:523329-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gliwice: Usługi w zakresie transportu drogowego
2019/S 213-523329**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Zygmunta Starego 20

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL229

Kod pocztowy: 44-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o. ul. Kościuszki 29, 44-100 Gliwice

E-mail: t.smykala@szpital4.gliwice.pl

Tel.: +48 324613205

Faks: +48 324613301

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital4.gliwice.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4_gliwice

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4_gliwice

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługi transportu sanitarnego

Numer referencyjny: 145/PN/19

II.1.2) Główny kod CPV

60100000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**
Transport sanitarny typu – z zespołem specjalistycznym
Transport sanitarny typu – z zespołem ratownikiem medycznym lub sanitariuszem wg. potrzeb, transport krwi, materiałów krwiopochodnych, materiałów biologicznych i inne
- 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:**
Pakiet 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
60100000
60130000
60140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL229
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o.
Ul. Zygmunta Starego 20
Ul. Kościuszki 29
44-100 Gliwice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Transport sanitarny – z zespołem specjalistycznym
Transport pacjentów od Zamawiającego do samochodu, z samochodu do miejsca wyznaczonego w zleceniu przewozu,
Zapewnienie transportowanym pacjentom niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewozu,
Pomoc pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu do i z samochodu oraz doprowadzenie pacjenta do miejsca docelowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

60100000

60130000

60140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o.

Ul. Zygmunta Starego 20

Ul. Kościuszki 29

44-100 Gliwice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Transport sanitarny – w zależności od potrzeb z ratownikiem medycznym lub sanitariuszem oraz transport krwi, materiałów krwiopochodnych, materiałów biologicznych i inne

Transport sanitarny pacjenta z dysfunkcją uniemożliwiającą korzystanie ze środków transportu publicznego po zakończonym leczeniu do jego miejsca zamieszkania, w pozycji siedzącej. Obsługa nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Transport krwi, materiałów krwiopochodnych, materiałów biologicznych i in. obejmuje świadczenie usług transportu krwi, materiałów krwiopochodnych i materiałów biologicznych (w tym wycinków i innych materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych), wymagających specjalnych warunków transportu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:

Zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych, jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystywania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t. j.: Dz.U. 2018 poz. 1990 ze zm.)

Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (odpis lub zaświadczenie o wpisie do ww. Rejestru) – dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2 – ww. dokumenty stanowią wykazanie spełniania przez Wykonawcę warunku, o których mowa powyżej (sekcja V, ust. 1, lit. a));

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże ubezpieczenie na kwotę:

Pakiet 1: 200 000,00 zł

Pakiet 2: 800 000,00 zł

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca wykaże się doświadczeniem związanym z wykonywaniem usług o charakterze podobnym do przedmiotu zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże co najmniej 2 (dwie) usługi o podobnym charakterze (tj. usługi transportu sanitarnego), o wartości nie niższej niż:

Pakiet 1: 200 000,00 zł

Pakiet 2: 600 000,00 zł

Wykonane w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- 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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 06/12/2019
Czas lokalny: 10:00
- 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**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 06/12/2019
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o.
ul. Kościuszki 29
44-100 Gliwice

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- 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
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Pouczenie dotyczące przysługujących Wykonawcom środków ochrony prawnej, sformułowane zostało na podstawie art. 179 -198g ustawy Pzp i zawiera jedynie podstawowe zasady, informacje i terminy. Wykonawca chcąc korzystać ze środków ochrony prawnej winien zapoznać się z art. 179÷198g Pzp w pełnym zakresie. 2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego, podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp. 3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,

której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie o raz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. 5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. 6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp, albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób. 7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. 8. Odwołanie wobec czynności innych wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 9. Jeżeli Zamawiający, mimo takiego obowiązku, nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie: a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. 10. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia. 11. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie. 12. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze Stron.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

31/10/2019