



Wrocław, 02.12.2025 r.

ZAPROSZENIE

do składania ofert na usługę transportu taxi na rzecz Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu (Zapytanie ofertowe)

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320). – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000.

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej,
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560,
REGON 00632038, tel. 713064469, faks 713064867, e-mail do szpitala:
sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl, adres strony internetowej Zamawiającego:
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są usługi taxi - realizowane na wezwanie telefoniczne przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy. Przedmiot zamówienia szczegółowo został opisany w Formularzu ofertowym, stanowiącym integralną część Zapytania ofertowego oraz w projekcie umowy.

Zamawiający szacuje około 10 wyjazdów w miesiącu. Do oceny ofert przyjmie do obliczeń wartości:

odległość 20 km x cena za 1 km trasy plus 2 godziny postoju x cena za 1 godzinę postoju.

III. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony „FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY”.
- 2) Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy).

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści Zapytania Ofertowego emailem na adres: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl lub j.jarosz@szpital-marciniak.wroclaw.pl lub przesyłając zapytanie poprzez platformę zakupową (przycisk: Wyślij wiadomość do Zamawiającego), najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

W przypadku pytań związanych z obsługą platformy, prosimy o kontakt z Centrum Wsparcia platformy zakupowej Open Nexus czynnym od poniedziałku do piątku w dni robocze, w godzinach 8:00 - 17:00:

- tel. 22 101 02 02

- e-mail: cwk@platformazakupowa.pl

V. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej:

Ofertę cenową wraz z załącznikami należy przesłać w wersji elektronicznej (podpisane skany dokumentów) na adres email: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl oraz j.jarosz@szpital-marciniak.wroclaw.pl lub poprzez platformę zakupową w terminie do dnia **11 grudnia 2025 r. do godz. 10:00** z dopiskiem w tytule e-maila: „Usługa transportu taxi”.

Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w sekretariacie Zamawiającego pokój 1900 I piętro - Administracja w terminie wyznaczonym jak wyżej.

VI. Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

VII. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną brutto oferty.

VIII. Informacje dotyczące unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawa do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
- 2) Od podjętej decyzji przez Zamawiającego dot. rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie.
- 3) Wszelkie pisma składane przez Oferentów mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia pozostaną bez rozpatrzenia.
- 4) Zamawiający zamieści na stronie internetowej Szpitala informację o rozstrzygnięciu postępowania..



**DOLNY
ŚLĄSK**