

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



AG.220.29.2017.MS

Szczecin, dn. 3 kwietnia 2017 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERT

Transport pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej z zespołem podstawowym,
transport materiałów biologicznych i dokumentacji

AG.220.29.2017.MS

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, NIP: 851-25-37-954
<http://www.spwsz.szczecin.pl>
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

2. TRYB POSTĘPOWANIA

- 2.1. Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców. Powyższy przedmiot zamówienia jest zwolniony ze stosowania procedury ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 t.j. ze zm.) na podstawie art. 4 pkt 3 lit. g i h.
- 2.2. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu zastosowanie mają postanowienia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, zaś w sprawach w nim nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380 t.j. ze zm.).

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia załącznik do niniejszego Zaproszenia.

4. TERMIN ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA USŁUGI

- 4.1. od 21.04.2017 r. godz. 0:00

5. WYMAGANE DOKUMENTY DO OFERTY

- 5.1. Prawidłowo wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik do Zaproszenia.
- 5.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku wykonawców występujących wspólnie ww. dokument składa każdy z wykonawców), wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 5.3. Potwierdzenie z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą.
- 5.4. Wykaz pojazdów świadczących usługę. Do każdego pojazdu Wykonawca musi przedstawić kopię dowodu rejestracyjnego oraz kopię pozwolenia MSWiA na używanie sygnałów świetlnych i dźwiękowych.

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



6. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO Z WYKONAWCAMI

- 6.1. W przypadku przekazywania oferty bądź innych dokumentów lub zapytań, należy przysyłać je za pośrednictwem e-mail: mszymanska@spwsz.szczecin.pl
- 6.2. Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
- 6.3. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zapytania ofertowego a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
- 6.4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści niniejszego Zaproszenia przed upływem terminu składania ofert.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 7.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 7.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 7.3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 7.4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 7.5. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zapytania ofertowego.
- 7.6. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być podpisane i parafowane.
- 7.7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
- 7.8. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
- 7.9. Oferta, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego zapytania, winna być sporządzona zgodnie z tymi wzorami co do treści.
- 7.10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę wyłącznie przed upływem terminu do składania ofert.
- 7.11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

- 8.1. Oferty należy składać:
 - 8.1.1. osobiście w Kancelarii Zamawiającego tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. Broniewskiego 2, 71-455 Szczecin, pok. nr 8, codziennie w dni pracy Zamawiającego, w godzinach 7:30 – 15:00,
 - 8.1.2. za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołowy w Szczecinie, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin.
- 8.2. Termin składania ofert upływa 12.04.2017 r. o godz. 9:00. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania przesyłką pocztową czy kurierską lub wysłania pocztą elektroniczną.
- 8.3. Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Wykonawcom.

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



8.4. Otwarcie ofert nastąpi 12.04.2017 r. o godz. 9:30 w budynku W – pok. 3

9. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

- 9.1. Cenę ofertową, obejmującą cały zakres zamówienia, należy podać w druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia.
- 9.2. Cena podana w formularzu będzie ceną ostateczną.
- 9.3. Cena ofertowa winna być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 9.4. Oferta winna zawierać cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zapytania, zgodnie z zapisami.
- 9.5. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zwiększeniu.

10. WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI

10.1. Termin płatności – 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.

11. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

- CENA 100%

12. OCENA OFERT:

- 12.1. Treść ofert musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
- 12.2. Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym.
- 12.3. Oferta zostanie uznana za nieważną, jeśli:
 - 12.3.1. przedłożone przez Wykonawcę dokumenty nie będą potwierdzać spełnienia warunku udziału w postępowaniu,
 - 12.3.2. oferta będzie niekompletna, niezgodna z zapisami niniejszego zapytania lub obarczona błędami,
 - 12.3.3. jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,
 - 12.3.4. cena za zrealizowanie przedmiotu zapytania ofertowego będzie rażąco niska lub Wykonawca w wyznaczonym terminie niełoży wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny,
 - 12.3.5. oferta będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.
- 12.4. Oferta uznana przez Zamawiającego za nieważną nie podlega dalszej ocenie.
- 12.5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. Wyjaśnienia złożone do upływu wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane. Zamawiający nie przewiduje uzupełniania jakichkolwiek dokumentów po upływie terminu składania ofert.
- 12.6. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.
- 12.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.
- 12.8. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, który złoży najniższą cenę.

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



13. INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA:

- 13.1. Wyniki postępowania zostaną zamieszczone na stronie SPWSZ www.spwsz.szczecin.pl
- 13.2. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród ofert ważnych. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta najtańsza.
- 13.3. Jeśli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawią taką samą cenę, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę, w której przedstawione do realizacji umowy ambulansy będą nowsze (ocenie będzie podlegał łączny wiek trzech przedstawionych do oferty pojazdów).
- 13.4. Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza o terminie i miejscu zawarcia umowy pod warunkiem, że postępowanie nie będzie podlegało unieważnieniu.

14. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

- 14.1. Niniejsze postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:
 - 14.1.1. gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty będą nieważne,
 - 14.1.2. gdy wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy.
- 14.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
- 14.3. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnienia wskazanego w ust. 14.2.

15. POSTANOWIENIA DODATKOWE:

- 15.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 15.2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od terminu otwarcia ofert.

16. INFORMACJE DODATKOWE:

- 16.1. Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Magdalena Szymańska tel. (91) 813 95 73, adres e-mail: mszymanska@spwsz.szczecin.pl

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
3. Projekt umowy

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94