**Warunki Zapytania Ofertowego**

**Postępowanie zakupowe**

**nr: 2020-850**

**Warunki Zapytania Ofertowego**

na świadczenie usługi transportu sanitarnego – transport pacjentów hemodializowanych realizowany dla podmiotów wchodzących w skład grupy kapitałowej Nowy Szpital Sp. z o.o. tj. dla pacjentów Stacji Dializ Nowego Szpitala Sp. z o.o. (Świecie, ul. Wojska Polskiego 126) i (Wschowa, ul. ks. Andrzeja Kostki 33)

1. **Zamawiający:**

**Zadanie nr 1**

Nowy Szpital Sp. z o.o.

ul. Wojska Polskiego 126,

86-100 Świecie.

**Zadanie nr 2**

Nowy Szpital we Wschowie Sp. z o.o.

ul. Ks. Andrzeja Kostki 33

67-400 Wschowa

1. **Organizator postępowania zakupowego:**

Grupa Nowy Szpital Holding S.A.  
ul. Zbożowa 4   
70-653 Szczecin

działający jako pełnomocnik Zamawiającego.

1. **Przedmiot postępowania zakupowego:** 
   1. **Zadanie nr 1**

Świadczenie usługi transportu sanitarnego – transport pacjentów hemodializowanych realizowany dla podmiotów wchodzących w skład grupy kapitałowej Nowy Szpital Sp. z o.o. tj. dla pacjentów Stacji Dializ Nowego Szpitala Sp. z o.o. (Świecie, ul. Wojska Polskiego 126) **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienie ww. zadania jest ujęty w Załączniku nr 5.1. (zakres 1 - pacjenci z powiatu świeckiego i chełmińskiego oraz zakres 2 - pacjenci tymczasowo dializowani z Grudziądza)**

* 1. **Zadanie nr 2**

Świadczenie usługi transportu sanitarnego – transport pacjentów hemodializowanych realizowany dla podmiotów wchodzących w skład grupy kapitałowej Nowy Szpital Sp.z o.o.tj. dla pacjentów Stacji Dializ Nowego Szpitala Sp. z o.o. (Wschowa, ul. Ks. Andrzeja Kostki 33). **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienie ww. Zadania nr 2 jest ujęty w załączniku nr 5.2.**

1. **Tryb postępowania:**
   1. Zapytanie ofertowe z ogłoszeniem prowadzone zgodnie z niniejszymi Warunkami Zapytania Ofertowego zwanymi w dalszej części również „Warunkami”.
   2. Informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych Oferentów uczestniczących w niniejszym postępowaniu zakupowym zawarte zostały w Klauzuli informacyjnej RODO stanowiącej załącznik do niniejszych Warunków.
2. **Termin, miejsce i sposób składania ofert:**
   1. Ofertę w formie papierowej należy złożyć w sekretariacie Organizatora postępowania zakupowego tj. Grupa Nowy Szpital Holding S.A. z siedzibą przy ul. Zbożowa 4, 70-653 Szczecin, w terminie **do dnia 03.06.2020 r. do godziny: 12:00 .**
   2. Oferent jest zobowiązany umieścić ofertę w kopercie, która musi być zaadresowana   
      na adres Organizatora i zawierać oznaczenie:

**Oferta dotycząca:**

**świadczenia usługi transportu sanitarnego – transport pacjentów hemodializowanych realizowany dla podmiotów wchodzących w skład grupy kapitałowej Nowy Szpital Sp. z o.o. tj. dla pacjentów Stacji Dializ Nowego Szpitala Sp. z o.o. (Świecie, ul. Wojska Polskiego 126) i (Wschowa, ul. ks. Andrzeja Kostki 33)**

**nie otwierać przed 03.06.2020 r. przed godz. 12:30**

* 1. Wymaga się złożenie oferty i załączników do oferty w następującej kolejności:
     1. Formularz oferty (Załącznik nr 1):
     2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych (Załącznik nr 2);
     3. Pełnomocnictwo przedstawiciela Oferenta składającego ofertę (o ile ma zastosowanie);
     4. Wykaz pojazdów przewidzianych do realizacji przedmiotu Zapytania (Załączniki 3.1. lub/i 3.2. – zależnie na które zadanie składana jest oferta);
     5. Wykaz osób przewidzianych do wykonywania przedmiotu Zapytania – Formularz 4.1. lub/i 4.2. – zależnie na które zadanie składana jest oferta wraz z załączonymi niezbędnymi dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe, tj.:
        1. kserokopia dokumentów potwierdzających przeszkolenie z zakresu pierwszej pomocy lub inne kwalifikacje uprawniające do udzielania pierwszej pomocy;
        2. kserokopia prawa jazdy kategorii B lub C;
        3. zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wydane przez uprawnionego lekarza;
        4. zaświadczenie o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wydane przez psychologa uprawnionego do prowadzenia badań psychologicznych i orzekania w zakresie zdolności do prowadzenia pojazdów mechanicznych;
  2. Dopuszcza się złożenie oferty poprzez przesłania skanu kompletnej oferty pocztą elektroniczną na adres: zakupy@nowyszpital.pl. Na wezwanie Organizatora Oferent dostarczy oryginał oferty na adres Organizatora w ciągu 7 dni.
  3. Dopuszcza się składania ofert częściowych na poszczególne zadania.

1. **Data rozpoczęcia: 26.05.2020** r.
2. **Sposób prowadzenia postępowania zakupowego:**
   1. Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, wybranemu w drodze Zapytania ofertowego z ogłoszeniem, którzy spełniają następujące warunki:
      1. Posiadający wymagane prawem uprawnienia i kwalifikacje do realizacji przedmiotu umowy.
      2. Znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zapytania ofertowego, przy czym warunek ten uznany zostanie za spełniony o ile Oferent:
         1. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne;
         2. nie zalega z opłacaniem podatków;
         3. nie jest wobec niego prowadzone postępowanie upadłościowe, ani upadłości nie ogłoszono.
      3. Dysponujący osobami przewidzianymi do realizacji przedmiotu Zapytania Ofertowego spełniającymi następujące wymagania:
         1. Osoby przeszkolenie z zakresu pierwszej pomocy lub dysponujące innymi kwalifikacjami uprawniającymi do udzielania pierwszej pomocy;
         2. Osoby dysponujące prawem jazdy kategorii B lub C;
         3. Osoby o ukończonym 21 roku życia;
         4. Osoby dysponujące zaświadczeniem lekarskim potwierdzającym brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wydane przez uprawnionego lekarza;
         5. Osoby dysponujące zaświadczeniem o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wydanym przez psychologa uprawnionego do prowadzenia badań psychologicznych i orzekania w zakresie zdolności do prowadzenia pojazdów mechanicznych.
      4. Dysponujący pojazdami przewidzianymi do realizacji przedmiotu Zapytania Ofertowego spełniającymi następujące wymagania:
         1. samochód typu ‘furgon”, jeden z nich spełniający wymogi zgodnie z PN-EN 1789 zharmonizowaną z normami unijnymi w zakresie ambulansów drogowych typ A2;
         2. rok produkcji samochodu nie starszy niż 2010;
         3. samochody wyposażone w najazdy do załadunku chorych na wózkach inwalidzkich;
         4. samochody wyposażone w klimatyzację przedziału kierowcy i przedziału pasażerskiego;
         5. samochody wyposażone w zmywalną tapicerkę samochodową, łatwą do utrzymania w czystości, z możliwością wykonywania dezynfekcji bieżących;
         6. samochody wyposażone w dodatkowe ogrzewanie przedziału pasażerskiego,
         7. samochody wyposażone w system łączności ze Stacją Dializ (telefon komórkowy);
         8. każdy z pojazdów winien posiadać aktualne badanie techniczne oraz polisę OC i NW,
         9. pojazdy wyposażone w systemy stabilizacji tory jazdy (min. ABS i  ESP).
      5. W celu potwierdzenia spełnienia Warunków udziału w postępowaniu Oferent przedłoży:
         1. aktualny odpis właściwego rejestru (Rejestr Wojewody, KRS) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej umożliwiające prowadzenie działalności w zakresie transportu sanitarnego (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert);
         2. Oświadczenie Oferenta, którego wzór stanowi Formularz nr 1;
         3. Wykaz pojazdów Oferenta – Formularz 3.1. lub/i 3.2. – zależnie na które zadanie składana jest oferta;
         4. Wykaz osób przewidzianych do wykonywania przedmiotu Zapytania – Formularz 4.1. lub/i 4.2. – zależnie na które zadanie składana jest oferta;

wraz z załączonymi niezbędnymi dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe, tj.:

* + - * 1. kserokopia dokumentów potwierdzających przeszkolenie z zakresu pierwszej pomocy lub inne kwalifikacje uprawniające do udzielania pierwszej pomocy;
        2. kserokopia prawa jazdy kategorii B lub C;
        3. zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wydane przez uprawnionego lekarza;
        4. zaświadczenie o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wydane przez psychologa uprawnionego do prowadzenia badań psychologicznych i orzekania w zakresie zdolności do prowadzenia pojazdów mechanicznych;
  1. **Zamawiający nie jest zobligowany do stosowania ustawy „Prawo Zamówień Publicznych”.**
  2. Organizator postępowania zakupowego zastrzega sobie prawo dokonania zmiany warunków postępowania w jego trakcie, a także prawo unieważnienia postępowania bez podawania powodu oraz prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru żadnej oferty. W każdym z wymienionych przypadków Oferentom nie będzie przysługiwało żadne roszczenie wobec Organizatora, a w szczególności roszczenie o zawarcie umowy lub zwrot kosztów uczestnictwa w postępowaniu zakupowym.
  3. Oferent może zwrócić się na piśmie do Organizatora postępowania zakupowego o wyjaśnienie warunków niniejszego postępowania zakupowego w terminie 3 dni roboczych licząc od następnego dnia od ogłoszenia postępowania. Wszystkie zapytania i udzielone odpowiedzi mają charakter jawny i zostaną opublikowane na stronie internetowej Organizatora postępowania.
  4. Organizator zastrzega sobie możliwość organizacji II etapu postępowania zakupowego w formie negocjacji z Oferentami. W takim przypadku negocjacje polegać będą na wezwaniu Oferentów do złożenie w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych modyfikujących pierwotnie złożoną ofertę. Oferty dodatkowe nie mogą zawierać warunków gorszych niż oferty złożone pierwotnie.
  5. W toku badania i oceny ofert Organizator postępowania zakupowego może żądać od Oferentów: dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu zakupowym, wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokumentów potwierdzających spełnienie przez przedmiot złożonej oferty wymogów Zamawiającego określających przedmiot zamówienia. Organizator może odrzucić ofertę jeżeli Oferent nie złożył w wyznaczonym przez Organizatora terminie wyjaśnień lub złożone wyjaśnienia są niewystarczające lub niekompletne.

1. **Kryterium wyboru oferty:**
   1. Zamawiający ustala kryterium oceny ofert:
      1. „Cena” (zwana dalej również jako „C”). Parametr definiowany przez Zamawiającego jako: łączna zaoferowana wartość brutto w Zadaniu nr 1 i analogicznie łączna zaoferowana wartość brutto w Zadaniu nr 2);
   2. Zamawiającynadaje wymienionym kryteriom następującą rangę: Cena - 100%
   3. Należy podawać tylko jedną cenę, w tym także tylko **jedną** cenę jednostkową   
      na dane zadanie, bez przedstawiania opcji, wariantów czy alternatyw. Cena powinna obejmować pełny koszt realizacji zamówienia. Kwoty powinny być podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku *(w uzasadnionych przypadkach do 5 miejsc po przecinku)*. Trzecią (*dostosować*) liczbę po przecinku należy zaokrąglić od 5 w górę.
   4. Organizator zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty bez podania przyczyny i z tego tytułu Oferentom nie będą przysługiwały żadne roszczenia wobec Organizatora.
   5. Złożenie oferty, w szczególności uznanej za najkorzystniejszą zgodnie z ww. kryteriami nie oznacza zaakceptowania oferty przez Zamawiającego.
   6. Zamawiający akceptuje ofertę uznaną za najkorzystniejszą poprzez przesłanie drogą elektroniczną pisemnego zawiadomienia o rozstrzygnięciu postępowania zakupowego.
2. **Termin wykonania zamówienia:**
   1. w ciągu 24 miesięcy od daty podpisania
3. **Termin płatności:**

30 dni od daty wystawienia faktury;

1. **Termin związania ofertą:** 60 dni
2. **Pracownicy uprawnieni do kontaktu z Oferentami:**

Paweł Błażewicz;

e- mail: [pblazewicz@nowyszpital.pl](mailto:pblazewicz@nowyszpital.pl)

oraz Krzysztof Chołociński

e-mail: [kcholocinski@nowyszpital.pl](mailto:kcholocinski@nowyszpital.pl)

tel. 41 240 30 03

Załączniki:

1. Formularz oferty;
2. Oświadczenie o oferenta o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym ;

3.1. Wykaz pojazdów przewidzianych do realizacji przedmiotu Zapytania – Zadanie nr 1;

* 1. Wykaz pojazdów przewidzianych do realizacji przedmiotu Zapytania – Zadanie nr 2

4.1. Wykaz osób przewidzianych do wykonywania przedmiotu Zapytania - Zadanie nr 1;

4.2. Wykaz osób przewidzianych do wykonywania przedmiotu Zapytania - Zadanie nr 2;

5.1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Zadanie nr 1

5.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Zadanie nr 2

* 1. Wzór umowy – Zadanie nr 1
  2. Wzór umowy – Zadanie nr 2

1. Klauzula informacyjna RODO
2. Umowa powierzenia danych osobowych