

KSZ/DDA/1/2016

UZDIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24

MATERIAŁY INFORMACYJNE

I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE:

TRANSPORT SANITARNY

ZATWIERDZIŁ:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
dr hab. med. WŁODZYSZ CZUDZIŁA

Katowice, dn. 31.03.2016 r.



I. PODSTAWA PRAWNA

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r. poz. 618) oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 581 z późn. zm.) W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy kodeksu cywilnego.

II. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Francuska 20-24, 40-027 Katowice
Tel. 32/259 16 64; fax 32/255 46 33
NIP 954-22-70-611; Regon 000289070

III. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentom Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w zakresie:

- **Pakiet 1 - Transport sanitarny pacjentów bez opieki medycznej**
- **Pakiet 2 - Transport sanitarny pacjentów hospitalizowanych oraz dializowanych – leżących z opieką pielęgniarstwa**

IV. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI

- 36 miesięcy od daty podpisania umowy

V. WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW

1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent:
 - a) spełniający wszystkie wymagania i normy prawne określone m.in.:
 - w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618);
 - w ustawie z dnia 08 kwietnia 2015r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.)
 - w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 poz. 757)
 - w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. 2015, poz. 155)
 - w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U. z 2015 r., poz.305)
 - w rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających standardy dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem postępowania konkursowego.
 - b) dysponujący personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających na pełną realizację przedmiotu konkursu;
 - c) posiadający specjalistyczne środki transportu sanitarnego, spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;
 - d) posiadający środki łączności stosowane do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego w pełni sprawne i dopuszczone do użytku, zgodnie z obowiązującymi

przepisami oraz umożliwiającymi realizację zamówienia w ciągu 24 godzinnego dyżuru dyspozytora.

2. Oferent zobowiązany jest do wykonania, świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
3. Oferent jest zobowiązany do osobistej realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom, podmiotom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia.
4. Wybrany Oferent zobowiązany będzie do udzielania świadczeń na podstawie indywidualnych zleceń podpisanych przez Udzielającego Zamówienia.
5. Świadczenia zdrowotne zlecane będą w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Udzielającego Zamówienia.
6. Ilości wyszczególnione w formularzu ofertowym stanowiącym załączniki nr 1 do SWKO są ilościami szacunkowymi i nie stanowią podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony wybranego w postępowaniu Oferenta.
7. Wybrany oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
8. Oferent wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie.
 - Przyjmujący zamówienie obowiązany jest w razie konieczności do realizacji wszystkich zleceń z oddziałów szpitala.
 - Usługa transportowa liczona będzie od momentu przybycia zespołu do Udzielającego zamówienia do czasu jego powrotu do Udzielającego zamówienia po wykonaniu usługi.
9. W zakresie **Pakietu nr 1** Udzielający Zamówienia określa następujące warunki i wymagania:
 - Transport pacjenta na podstawie zlecenia lekarza, które powinno zawierać: pieczętkę jednostki kierującej, podpis i pieczętkę imienna lekarza kierującego; imię i nazwisko pacjenta; miejsce rozpoczęcia oraz przeznaczenia transportu; datę i godzinę rozpoczęcia oraz zakończenia usługi transportu.
 - Obszar z jakiego będą przewożeni pacjenci: z terenu szpitala na badania i po badaniu powrót na teren szpitala
 - Wymagana dyspozycyjność przez 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu, w tym również w dni wolne od pracy, niedziele i święta.
 - Pacjent ma być dowożony najbliższą możliwie drogą
 - Samochody wyposażone muszą być w apteczkę pierwszej pomocy, środki opatrunkowe oraz w środek łączności telefonicznej np. telefony komórkowe
 - Kierowca zobowiązany będzie do pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu pacjentom z dysfunkcją narządów ruchu.
10. W zakresie **Pakietu nr 2** Udzielający Zamówienia określa następujące warunki i wymagania:
 - przewóz pacjentów hospitalizowanych w SPSK-M na badania, konsultacje itp. – z opieką pielęgniarki
 - Przewóz pacjentów dializowanych w pozycji leżącej z miejsca zamieszkania do stacji dializ SP Szpitala Klinicznego im. A. Mielęckiego ŚUM w Katowicach, 40 -027 Katowice, ul. Francuska 20-24 i odwóz po dializie do miejsca zamieszkania - z opieką pielęgniarki
 - Ilość pacjentów hospitalizowanych oraz dializowanych jest zmienna.
 - Obszar z jakiego przywożeni są pacjenci: teren województwa śląskiego i województw ościennych
 - Godziny na które przywożeni są pacjenci dializowani: I-zmiana na godz. 5.00; II-zmiana na godz. 12.00, III-zmiana na godz. 19.00
 - Czas trwania dializy: 4-5 godzin
 - Pacjenci są dializowani od poniedziałku do soboty włącznie (wliczając dni ustawowo wolne od pracy)
11. Wybrany Oferent będzie ponosił odpowiedzialność za jakość wykonywanych usług.
12. Oferent zobowiązany jest do prowadzenia rejestru wykonanych usług oraz do sporządzania miesięcznego wykazu, który musi zawierać: datę transportu; godzinę rozpoczęcia i zakończenia transportu; nazwisko lekarza kierującego; nazwę oddziału kierującego.



13. Oferent zobowiązuje się przez cały okres trwania umowy do posiadania ważnej polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2015r.poz. 618). W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. W celu przygotowania oferty oferent zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) Pobrania materiałów niezbędnych do przygotowania oferty ze strony internetowej Udzielającego Zamówienia tj. www.spskm.katowice.pl;
 - b) Właściwego sporządzenia i skompletowania oferty zgodnie z treścią SWKO.
2. Oferent może złożyć jedną ofertę na dowolną ilość pakietów, przy czym każdy pakiet rozpatrywany będzie indywidualnie.
3. Zgłoszenie oferty częściowej na dany pakiet jest równoznaczne z jej odrzuceniem.
4. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim i w sposób czytelny pod rygorem nieważności.
5. Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami SWKO na formularzu oferty (wzór stanowi Załącznik nr 1 do SWKO) wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, które stanowią integralną jej część.
6. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną lub osobę/by uprawnione do reprezentowania Oferenta.
7. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do reprezentacji Oferenta stanowią również załączniki do oferty.
8. Załączniki do oferty winny być aktualne. Za aktualne dla celów niniejszego konkursu ofert uważa się dokumenty wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. Do wszystkich dokumentów składanych w językach obcych Oferent zobowiązany jest dostarczyć ich tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.
10. Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
11. W przypadku złożenia przez Oferenta oryginalnych dokumentów Udzielający Zamówienia zwraca je na wniosek Oferenta, pod warunkiem dostarczenia przez niego kopii tych dokumentów poświadczonych zgodnie z ust. 7.
12. Oferent zobowiązany jest do opatrzenia każdej strony oferty numerem kolejnym.
13. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
14. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (nazwa, adres) oraz opisanej w następujący sposób:

**„Oferta dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu:**

.....
Sygn.: KSZ/DDA/1/2016

„Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert”

15. Składający ofertę osobiście otrzymuje pisemne potwierdzenie jej złożenia.
16. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie jeśli:
 - a) Data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu oraz

- b) Wpłyne do Udzielającego zamówienia nie później niż na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert.
17. Oferent może uzupełnić złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o uzupełnieniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie musi być oznaczone w taki sam sposób jak oferta tj. zgodnie z ust. 14 oraz dodatkowo musi zawierać zapisek:

„UZUPEŁNIENIE OFERTY”

18. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności. W przypadku, gdy oferta została złożona osobiście, Oferent powinien przedstawić ponadto pisemne potwierdzenie złożenia oferty, o którym mowa w ust. 15.
19. W przypadku wycofania złożonej oferty, Oferent może przed upływem terminu składania ofert, złożyć nową ofertę z zachowaniem warunków określonych w SWKO.
20. Oferent związany jest z ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
21. Po upływie składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi dokumentami nie podlegają zwrotowi. Oferent może po otwarciu ofert zażądać zwrotu lub zmiany dokumentów będących częścią oferty z zastrzeżeniem ust. 11.
22. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
23. Jeżeli Oferent wykonuje wezwanie Komisji poprzez przesłanie dokumentów lub oświadczeń drogą pocztową, uważa się, że termin został zachowany jeżeli data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin określany w wezwaniu do usunięcia braków.
24. Kopertę lub paczkę zawierającą dokumenty lub oświadczenia stanowiące realizację wezwania Komisji do usunięcia braków formalnych oferty oznacza się jak ofertę tj. zgodnie z ust. 14 oraz dodatkowo umieszcza się zapisek:

„USUNIĘCIE BRAKÓW FORMALNYCH OFERTY”

25. Złożenie przez Oferenta fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest karą pozbawienia wolności. (Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.).
26. Odrzucenie oferty przez Udzielającego Zamówienia nastąpi w przypadku złożenia oferty w sposób niezgodny z wymaganiami określonymi w SWKO, jak również w następujących przypadkach:
- oferta złożona została przez Oferenta po terminie,
 - oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
 - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa,
 - złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

VII. ZAWARTOŚĆ OFERTY

1. Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SWKO.
2. Oświadczenie Oferenta sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO.
3. Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

4. Aktualny odpis lub zaświadczenie o wpisie z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej.
5. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2015r. poz. 618). Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia OC zostanie zawarta na cały okres obowiązywania umowy. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym Oferentem jest dostarczenie polisy OC przed podpisaniem umowy. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.
6. Zaświadczenie lub oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne, lub że Oferent uzyskał zezwolenie na odroczeniu lub rozłożenie na raty zaległych płatności (data ważności do 3 m-cy przed terminem postępowania konkursowego).
7. Zaświadczenie lub oświadczenie o niezaleganiu z podatkami, lub że Oferent uzyskał zezwolenie na odroczeniu lub rozłożenie na raty zaległych płatności (data ważności do 3 m-cy przed terminem postępowania konkursowego).
8. W przypadku gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika - pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów złożonych wraz z ofertą;

Dokumenty wymienione w pkt. 1, 2, 8 Oferent składa w formie oryginału. Kserokopie pozostałych dokumentów muszą być poświadczane „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.

VIII. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu w całości lub w części, lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienia z tytułu zastosowania przez Udzielającego Zamówienia praw określonych w ust.1
3. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - nie wpłynęła żadna oferta,
 - wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 4,
 - odrzucono wszystkie oferty,
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.



IX. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Dla oceny ofert zostaną zastosowane następujące kryteria:

Cena - 95 %

Termin płatności – 5 %

$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 95\%$ gdzie :

C_{min} – cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_{bo} – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

P_C – liczba punktów za cenę

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium termin płatności

$P_t = (T_{bo} / T_{max}) \times 100 \times 5\%$ gdzie :

P_t – liczba punktów za kryterium termin płatności

T_{max} – najdłuższy oferowany termin płatności spośród ocenianych ofert (jednak nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż 60 dni)

T_{bo} – termin płatności badanej oferty

100 – stały współczynnik

Uwaga : oferta z terminem płatności krótszym niż 30 dni i dłuższym niż 60 dni podlegała odrzuceniu

Udzielający Zamówienia wybierze ofertę która uzyska największą ilość punktów za w/w kryteria obliczone wg wzoru :

$P = P_c + P_t$

P – łączna ilość punktów za kryteria

P_c – ilość punktów za cenę

P_t – ilość punktów za kryterium termin płatności

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA / OTWARCIA OFERT

1. Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności należy składać w zamkniętych kopertach w sekretariacie Szpitala (budynek nr 6, pokój nr 7).
2. Termin składania ofert upływa w dniu **11.04.2016 r. r. o godz. 11.00**
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu **11.04.2016 r. o godz. 12.30** (budynek nr 6, pokój nr 3)
4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu nastąpi w dniu **18.04.2016 r.**
5. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.
6. W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:
 - a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
 - b) Ustala, które oferty wpłynęły w terminie;
 - c) Otwiera koperty z ofertami, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę, adres oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Oferentów.
7. W toku dokonywania formalnej oceny złożonych ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Udzielającym Zamówienia, a Oferentami negocjacji dotyczących złożonej oferty lub dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
8. W części niejawnego konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja:
 - a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO;
 - b) Informuje Oferenta o odrzuceniu oferty z podaniem przyczyny odrzucenia;
 - c) Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;
 - d) Wybiera najkorzystniejszą ofertę lub nie przyjmuje żadnej z ofert.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIENI

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia (najpóźniej na 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert) o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, kierując swoje zapytanie na piśmie, faksem lub mailem.

Adres: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Francuska 20/24
40-027 Katowice

nr faxu: 32-2554633

adres e-mail: spskm@spskm.katowice.pl

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie zgodnie z procedurą obiegu dokumentów obowiązującą u Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający Zamówienia udzieli wyjaśnień i odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Udzielającego Zamówienia najpóźniej w terminie 3 dni roboczych przed upływem terminu składania ofert. Po tym terminie Udzielający Zamówienia nie będzie odpowiadał na pytania.
4. Treść wyjaśnień Udzielający Zamówienia umieści na swojej stronie internetowej bez ujawniania źródła zapytania.
5. W uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia w każdym czasie przed terminem składania ofert może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SWKO. Informację o dokonanej modyfikacji Udzielający Zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej.
6. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin składania ofert.
7. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest:
w sprawach formalno-prawnych – Marcin Prasałek tel. 32/ 2591662
w sprawach przedmiotu zamówienia – Leszek Bryk/Halina Nowak tel. 32/2591664-65

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - wybór trybu postępowania,
 - niedokonanie wyboru Oferenta,
 - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Protest uważa się za wniesiony z chwilą, gdy dotarł on do Komisji prowadzącej postępowanie w taki sposób, że mogła się zapoznać z jego treścią.



5. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
6. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
7. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamiesza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
9. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
10. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Odwołanie powinno zawierać w szczególności dane identyfikacyjne Oferenta, w tym jego adres, żądanie wraz z uzasadnieniem, oznaczenie przedmiotu postępowania wraz z sygnaturą postępowania konkursowego oraz wskazanie terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, którego dotyczy. Do odwołania dołącza się dowód potwierdzający umocowanie składającego odwołanie do działania w imieniu Oferenta.
12. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XIV. ZAWARCIE UMOWY

1. Z Przyjmującym Zamówienie wyłonionym w trybie konkursu ofert Udzielający Zamówienia zawrze umowę w formie pisemnej na czas udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przewidzianym w niniejszym postępowaniu.
2. W dniu podpisania umowy wybrany Oferent musi dostarczyć dokumenty niezbędne do realizacji umowy, w tym:
 - Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC i NW (ważna na okres minimum 6 miesięcy od daty podpisania umowy)
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą z pośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej.

Załączniki do SWKO:

1. Załączniki nr 1- Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2- Oświadczenie Oferenta,
3. Załącznik nr 3- Wzór umowy.



FORMULARZ OFERTOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Przedmiot konkursu:

.....

Udzielający zamówienia:

*Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24*

I. Dane Oferenta

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP..... Regon Pesel*

Tel. Fax

Nr wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej.....

Osoba do kontaktu.....

Dane teleadresowe osoby do kontaktu
(jeśli taka osoba została wyznaczona) (tel.; fax; e-mail)

- II. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert na świadczenie usług transportu sanitarnego dla *Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

Pakiet nr 1

Za łączną cenę ofertową brutto słownie.....
termin płatności

Wyżej wymieniona cena wynika z następującej kalkulacji:

L.p.	Rodzaj świadczonej usługi	jednostka miary	Ilość w czasie trwania umowy (36 miesięcy)	Cena jednostkowa bez VAT	VAT	Wartość z podatkiem VAT
1	transport sanitarny bez opieki medycznej	km	77760			



Pakiet nr 2

Za łączną cenę ofertową bruttosłownie.....

termin płatności

Wyżej wymieniona cena wynika z następującej kalkulacji:

L.p.	Rodzaj świadczonej usługi	jednostka miary	Ilość w czasie trwania umowy (36 miesięcy)	Cena jednostkowa bez VAT	VAT	Wartość z podatkiem VAT
1	transport sanitarny pacjentów hospitalizowanych oraz dializowanych – leżących z opieką pielęgniarki	km	293753			
		godz.	14000			

III. Termin realizacji: 36 miesięcy od daty podpisania umowy

IV. Minimalna liczba osób jakie będą wykonywały świadczenia będące przedmiotem niniejszego konkursu wynosi:

Pakiet 1

pakiet 2.....;

V. Osoba odpowiedzialna za organizację udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu z podaniem nr telefonu (całodobowego), na który będą składane zgłoszenia:

VI. Płatność za wykonanie usługi dokonywana będzie w formie przelewu na konto bankowe:

VII. Oświadczam, że:

- uważam się za związanego z ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
- z pełną starannością zapoznałem się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmuję je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia,
- wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
- zainteresowałem się i uzyskałem wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(Pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

*dotyczy osób fizycznych legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu

** zaznaczyć właściwe

.....
(pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert w przedmiocie: **udzielania świadczeń zdrowotnych** w zakresie: **TRANSPORT SANITARNY dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach oświadczam**, że jestem podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia zdrowotne, oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj.:

- a) dysponuję wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu konkursu;
- b) posiadam specjalistyczne środki transportu sanitarnego, spełniające standardy higieniczne oraz cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;
- c) posiadam w pełni sprawne i dopuszczone do użytku środki łączności stosowane do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego zgodnie z obowiązującymi przepisami, umożliwiające realizację zamówienia w ciągu 24 godzinnego dyżuru dyspozytora;
- d) spełniam standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym, w tym wymagania NFZ dla pojazdów używanych do celów transportu sanitarnego;
- e) oświadczam, że środki transportu do wykonywania przedmiotu postępowania są w pełni sprawne i dopuszczone do użytku, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne polisy ubezpieczeniowe OC i NW.
- f) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu postępowania konkursowego,
- g) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

- Oświadczam, że przyjmuję na siebie obowiązek poddania się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.
- Oświadczam, że posiadam ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej związanej z przedmiotem zamówienia oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia.
- Oświadczam, że zapoznałem się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
- Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonania, świadczeń objętych zakresem postępowania konkursowego z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(pieczętka i podpis osoby Uprawnionej)

