



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
WE WROCŁAWIU**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Wrocław, dn. 15.12.2015 r.

Znak postępowania: Szp/FZ – 52/2015

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(SIWZ)**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego
w trybie przetargu nieograniczonego
prowadzonego
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
z siedzibą we Wrocławiu przy ul. H. Kamińskiego 73a
zgodnie z art. 39 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**USŁUGA TRANSPORTU
SANITARNEGO
I OSOBOWEGO PACJENTÓW**

RADCA PRAWNY

.....*Krzysztof...*.....

Sprawdzono pod względem prawnym

Z UPRAWNIENIA
Z-ca Dyrektora
dz. Finansowy
.....
mgr inż. ...
Zatwierdzam

ROZDZIAŁ I INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiającym jest:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
2. Ogłoszenie o zamówieniu zostanie zamieszczone na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu od dnia przekazania Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
3. Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
4. Jako podstawowy dokument do sporządzenia oferty należy traktować niniejszą SIWZ.
5. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2014 r., poz. 121 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

ROZDZIAŁ II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia powyżej 209 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
 - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwana dalej uPzp,
 - 2) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r., poz. 231),
 - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2254),
 - 4) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2263),
 - 5) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
 - 6) Ustawa z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155)
 - 7) Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 poz. 757)
 - 8) Ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.)

ROZDZIAŁ III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi w zakresie zabezpieczenia transportu sanitarnego i osobowego pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu położonego przy ul. H. Kamińskiego 73a oraz przy ul. Poświęckiej 8 - *zwanego dalej Oddziałem Zamiejscowym*.
2. Transport pacjentów odbywać się będzie:
 - 1) na terenie Szpitala tj. z siedziby szpitala przy ul. Kamińskiego 73a do Oddziału Zamiejscowego przy ul. Poświęckiej 8 oraz Dolnośląskiego Centrum Chorób Serca MEDINET przy ul. Kamińskiego 73a,
 - 2) w granicach administracyjnych Wrocławia,
 - 3) w przypadkach wynikających z potrzeb bieżących Zamawiającego na terenie całego kraju,
3. Przedmiot zamówienia obejmuje 2 części:
Część I – transport sanitarny
 - 1) przewóz chorych wymagających konsultacji lekarza specjalisty w celu dalszego leczenia bądź konsultacji lub wykonania badań diagnostycznych w innych zakładach opieki zdrowotnej karetką z zespołem specjalistycznym, *zwanym dalej zespołem S*

- 2) przewóz chorych do innego zakładu opieki zdrowotnej celem kontynuacji leczenia bądź konsultacji lub wykonania badań diagnostycznych karetką z zespołem podstawowym, *zwanym dalej zespołem P*
- 3) transport chorych z dysfunkcją uniemożliwiającą korzystanie z środków transportu publicznego po zakończonym leczeniu do miejsca zamieszkania karetką transportową, *zwanym dalej zespołem T*

Cześć II – transport osobowy

transport osób dializowanych w Stacji Dializ Zamawiającego położonej przy ul. Kamińskiego 73.

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w załączniku nr 9 do niniejszej SIWZ, *zwanym dalej OPZ*.
5. Kod CPV: 60.13.00.00 - 8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób
60.11.20.00 - 6 – Usługi w zakresie publicznego transportu drogowego
6. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust 5 ustawy w przypadku wyczerpania przedmiotu zamówienia podstawowego, za które Wykonawcy będzie przysługiwało odrębne wynagrodzenie. Szczegółowe warunki zastosowania prawa opcji zostały określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

ROZDZIAŁ IV

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych - **Część I** i **Część II**. Wykonawca może złożyć ofertę na wybraną przez siebie **Część**.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

ROZDZIAŁ V

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane przez okres 48 miesięcy od daty podpisania umowy.

ROZDZIAŁ VI

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW ORAZ WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 uPzp,
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 uPzp.
2. Wykonawcy muszą złożyć dokumenty lub oświadczenia wymienione w tabeli:

| Lp. | | DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA |
|-----|---|---|
| A | CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYKONAWCA SKŁADA NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY | <ol style="list-style-type: none"> 1. Oświadczenia z art. 24 ust 1 uPzp – załącznik nr 4 do SIWZ. 2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 uPzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, 3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,</p> <p>4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 uPzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 uPzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</p> |
| <p>WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</p> | | <p>DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU</p> |
| <p>B</p> | <p>W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 pkt 1) uPzp tj. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności Wykonawca wykaże, że posiada 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 dn. 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.)</p> | <p>1) Oświadczenie z art. 22 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 3 do SIWZ</p> <p>2) Oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem zezwolenia 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</p> |
| | <p>POSIADANIE PRZEZ WYKONAWCĘ NIEZBĘDNEJ WIEDZY I DOŚWIADCZENIA</p> <p>Za spełnienie warunku Zamawiający uzna wykazanie się należytem wykonaniem co najmniej 2 usługami transportu sanitarnego dla jednostek ochrony zdrowia o wartości nie mniejszej niż 200 000,00 zł w skali jednego roku dla każdej z części</p> | <p>1. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców na rzecz których usługi zostały wykonane oraz z <u>załączeniem dowodów</u>, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - załącznik nr 6 do SIWZ.</p> |

| | | |
|---|---|---|
| | | <p>2. Dowodami, o których mowa powyżej są:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) poświadczenie; 2) inne dokumenty – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1) <p><i>W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, o którym mowa powyżej zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania ww. dowodów.</i></p> |
| C | <p style="text-align: center;">DYSPONOWANIE POTENCJAŁEM TECHNICZNYM ORAZ OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA</p> <p>Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował na czas realizacji zamówienia osobami:</p> <p>Część I :</p> <p>Transport karetką z zespołem S – skład zespołu zgodny z art. 36 ust. 1 pkt 1) ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 poz. 757) - co najmniej 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny. Kierowca zespołu S musi spełniać wymagania, dotyczące kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16, art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155)</p> <p>Transport karetką z zespołem P – skład zespołu- zgodny z art. 36 ust. 1 pkt 2) ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757) - co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym: pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny. Kierowca zespołu P musi spełniać wymagania, dotyczące kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16, art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155)</p> <p>Transport karetką z zespołem T – skład zespołu kierowca lub kierowca i sanitariusz. Kierowca zespołu T musi spełniać wymagania, dotyczące kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16, art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155) oraz posiadać aktualne</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności i informacji o podstawie dysponowania tymi osobami – zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ. 2) Oświadczenie, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane prawem uprawnienia i kwalifikacje, w tym także osoby, które posiadają prawo jazdy odpowiednie do rodzaju pojazdu kategorii i posiadają zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie określonej kategorii prawa jazdy. |

| | |
|---|--|
| <p>świadectwo/certyfikat potwierdzający ukończenie kursu w zakresie udzielania pierwszej pomocy przed medycznej. Sanitariusz musi spełniać wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 nr 151 poz. 896)</p> <p>Część II: Transport osób dializowanych - co najmniej 1 kierowca posiadający aktualne świadectwo/certyfikat potwierdzający ukończenie kursu w zakresie udzielania pierwszej pomocy przed medycznej.</p> | |
| <p>Warunkiem udziału w postępowaniu jest dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż na czas realizacji zamówienia będzie dysponował:</p> <p>Część I: Karetka specjalistyczna – co najmniej 2 karetki powinny posiadać w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12) ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.) 2) aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne oraz spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma (PN-EN 1789+A2;2015-01) <i>Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe</i>, oraz spełniać wymagania normy PN-EN 1865-5;2012 dotyczące noszy i innego sprzętu do przemieszczania pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych. 3) spełniać wymogi Zarządzenia nr 20/2014/DSM Prezesa NFZ z dn. 17.04.2014 r. ze zm. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc | <p>Wykaz środków transportu dostępnych Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami wraz z oświadczeniem, że usługi, stanowiące przedmiot zamówienia, świadczone będą środkami transportu sanitarnego wyposażonymi w odpowiedni sprzęt medyczny - zgodnie z załącznikiem nr 8 do SIWZ.</p> |

doraźna i transport sanitarny,

Karetka podstawowa – co najmniej 2 karetki powinny posiadać w szczególności:

- 1) zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12) ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.)
- 2) aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne oraz spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma (PN-EN 1789+A2;2015-01) *Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe*, oraz spełniać wymagania normy PN-EN 1865-5;2012 dotyczące noszy i innego sprzętu do przemieszczania pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych.
- 3) spełniać wymogi Zarządzenia nr 20/2014/DSM Prezesa NFZ z dn. 17.04.2014 r. ze zm. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny,

Karetka transportowa – co najmniej 2 karetki powinny posiadać w szczególności:

- 1) zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12) ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.)
- 2) aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne oraz spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma (PN-EN 1789+A2;2015-01) *Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe*, oraz spełniać wymagania normy PN-EN 1865-5;2012 dotyczące noszy i innego sprzętu do przemieszczania

| | | |
|--|---|--|
| | <p>pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych.</p> <p>3. spełniać wymogi Zarządzenia nr 20/2014/DSM Prezesa NFZ z dn. 17.04.2014 r. ze zm. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny,</p> <p>Część II Pojazd do transportu osób dializowanych co najmniej 2 pojazdy umożliwiające przywóz na godzinę rozpoczęcia poszczególniej zmiany osób w ilości max. 14 osób dializowanych. Jeden pojazd musi być przystosowany do przewozu min. 7 osób (wraz z kierowcą) na miejscach siedzących + jedno miejsce do przewozu osoby dializowanej na wózku inwalidzkim.</p> | |
|--|---|--|

Niespełnienie jednego z wymienionych w ust. 2 litera A warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą. Niespełnienie warunku wymienionego w ust. 2 litera B, C warunku skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania Wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności gdy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać przy pomocy dowolnych środków dowodowych.

4. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
5. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, o których mowa w ust. 3 niniejszego rozdziału odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkody powstałe wskutek nieudostępnienia przywołanych zasobów, chyba, że udowodni, iż nieudostępnienie nie powstało z jego winy.
6. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b przywołanej ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. A niniejszego rozdziału.
7. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b uPzp w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:
 - 1) ust. 2.A.2 - 4 i 2.A.6 niniejszego rozdziału, składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

- 2) ust. 2.A.5 niniejszego rozdziału, składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 uPzp;
9. Dokumenty, o których mowa w ust. 8 pkt 1) lit. a) i c) oraz w pkt 2) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 8 pkt.1) lit. b) niniejszego rozdziału powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
10. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 8 niniejszego rozdziału, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem.
11. Dokumenty, o których mowa w ust. 2.A.2-6, ust. 2. B, C niniejszego rozdziału są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 6 niniejszego rozdziału, kopię dokumentów dotyczących odpowiedniego Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

ROZDZIAŁ VII OFERTA WSPÓLNA

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić dokumenty wystawione na niego wymienione w rozdziale VI ust. 2.A natomiast dokumenty wymienione w ust. 2.B, C przywołanego rozdziału, podmioty składają wspólnie tj.: warunki w nich określone są spełnione, gdy podmioty składające ofertę spełniają je łącznie.
2. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
 - 1) partnerzy ustanawiają i wskazują Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
 - 2) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
 - 3) każdy z Partnerów musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 uPzp (Załącznik nr 4) oraz musi złożyć odnoszące się do niego dokumenty, wymienione w pkt 2.A rozdziału VI;
 - 4) partnerzy Konsorcjum muszą udokumentować, że razem spełniają wymagania art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 uPzp;
 - 5) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.

ROZDZIAŁ VIII INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Zgodnie z art. 27 ust. 1 i 2 ustawy Pzp wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje kierowane do Zamawiającego składane będą za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną zarówno przez Zamawiającego jak i Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego rozdziału.
2. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną na żądanie każdej ze stron niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami.
4. Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane zapytania.

5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania oferty, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
7. Wnioski o wyjaśnienie treści SIWZ, sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy przesłać na numer faxu (71) 32 70 425 lub drogą elektroniczną na adres: zp@wssk.wroc.pl
Adres do korespondencji listownej:
 Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
 Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
 ul. Kamińskiego 73A 51-124 Wrocław
 z dopiskiem: postępowanie nr Szp/FZ – 52/2015
 Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest Marzena Paszulewicz tel.71/32 70 591

ROZDZIAŁ IX WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wpłacić wadium w kwocie **76 000,00 zł** (słownie: *siedemdziesiąt sześć tysięcy złotych*). Wadium dla części przedstawia się następująco:

| Część zamówienia | Wysokość kwoty (zł) |
|------------------|---------------------|
| I | 37 600,00 |
| II | 38 400,00 |

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu,
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – *Szp/FZ – 52/2015*
5. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.
6. Wadium wnoszone w innej formie niż pieniądze należy złożyć w oryginale w Kasie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 11:00 – 14:00.
7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:
 - 1) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, z zastrzeżeniem ust. 8,
 - 2) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3 uPzp z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 uPzp pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 uPzp lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 uPzp co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
 - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia, warunki zatrzymania wadium przez Zamawiającego muszą być wyraźnie wymienione.

ROZDZIAŁ X

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, jednorazowego zwrócenia się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w ust. 2 nie powoduje utraty wadium.
4. Zgoda Wykonawcy na przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalna tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

ROZDZIAŁ XI

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wymagania podstawowe.
 - 1) każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę,
 - 2) oferta musi być jednoznaczna i kompleksowa tj. obejmować cały przedmiot zamówienia lub odpowiednio wybraną część.
 - 3) ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ,
 - 4) oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby,
 - 5) pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do reprezentowania Wykonawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej cenie oferty oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru), to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, kopię pełnomocnictwa wystawionego na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego upoważnione,
 - 6) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości,
 - 7) we wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego podpisu,
 - 8) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Forma oferty:
 - 1) oferta sporządzona zostanie czytelnie w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 - 2) Formularz ofertowy Załącznik Nr 1 napisany będzie na komputerze oraz podpisany przez osobę (-y) uprawnioną (-e) na podstawie odrębnych przepisów do składania oświadczeń woli - reprezentowania firmy na zewnątrz wraz z pieczętką (-ami) imienną (-ymi).
 - 3) zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane oraz aby wszystkie dokumenty załączone do oferty były parafowane przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osób) podpisującą (podpisujące) oferty zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.
 - 4) wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.

- 5) wszelkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
 - 6) dla uznania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ aktualne dokumenty – oryginały lub czytelne kopie, poświadczone za zgodność z oryginałami przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania firmy na zewnątrz – podpisującą (-e) Ofertę wraz z podpisem i pieczętą (-ami) imienną (-ymi) podpisującego (-ych).
 - 7) Kopia dokumentu wymaga zapisu „za zgodność z oryginałem”.
3. Zawartość oferty
- 1) Oferta musi się składać z:
 - a) dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale VI SIWZ,
 - b) wypełnionego formularza ofertowego - załącznik nr 1 do oferty,
 - c) informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ,

Zaleca się, aby Formularz ofertowy wraz z załącznikami (wszystkie wymagane niniejszą SIWZ dokumenty) był zszyty lub spięty w sposób utrudniający jego zdekompletowanie.

4. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
 - 1) Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
 - 2) Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
 - 3) Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
5. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
 - 1) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
 - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
6. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia odpowiedniego punktu wzoru formularza ofertowego. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „*tajemnica przedsiębiorstwa*” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji należy zamieścić stosowne odsyłacze.
7. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy), lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
8. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.

ROZDZIAŁ XII

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami jw. należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy

OFERTA PRZETARGOWA

Szp/FZ – 52/2015

„Usługa transportu sanitarnego i osobowego pacjentów”

Część nr

Uwaga:

Nie otwierać przed dniem **17.02. 2016 r. godz. 10:00**

Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych

2. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesłać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 17.02.2016 r.**
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SIWZ terminu składania ofert.
4. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty powinno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty z tym, że koperta powinna być dodatkowo opisana „zmiana” lub „wycofanie”.
5. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
6. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
7. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zwraca się po upływie terminu na wniesienie odwołania.
8. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
9. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **17.02.2016 r. o godz. 10:00** w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – budynek nr 10.
10. W części jawnej, przy udziale osób zainteresowanych, nastąpi:
 - 1) podanie przez Zamawiającego kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) zbadanie nienaruszalności ofert,
 - 3) otwarcie ofert w kolejności ich złożenia,
 - 4) ogłoszenie nazwy i adresu Wykonawców, których oferta jest otwierana, ceny ofertowej oraz terminu dostawy.
11. Informacje, o których mowa w ust. 10 pkt 1) i 4) Zamawiający prześle Wykonawcom, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.
12. W dalszej niejawnej części Zamawiający zbada ważność ofert, spełnienie warunków wymaganych od Wykonawców oraz dokona ich oceny w oparciu o przyjęte kryterium.
13. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 96 ust. 3 uPzp oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca zastrzegł i wykazał nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą one być udostępniane.

ROZDZIAŁ XIII

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Ceną oferty jest wartość brutto przedmiotu zamówienia określona dla każdej z Części.
2. Cenę oferty należy podać w PLN z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

UWAGA: Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.

3. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projekcie umowy stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia z należytą starannością oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

ROZDZIAŁ XIV

POPRAWIANIE OMYŁEK W TREŚCI OFERTY

1. Zamawiający poprawi w tekście oferty:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie;
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. Przez „*oczywistą omyłkę rachunkową*” Zamawiający rozumie omyłkę w przeprowadzeniu rachunków na liczbach, dotyczącą obliczenia ceny, przy czym musi mieć ona charakter oczywisty. Jeżeli charakter omyłki i okoliczności jej popełnienia wskazują, iż każdy racjonalnie działający Wykonawca, który składa ofertę z zamiarem uzyskania zamówienia publicznego, złożyłby ofertę o odmiennej (poprawnej) treści Zamawiający uzna, iż omyłka ma charakter „oczywisty”. Jako dopuszczalne oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający uzna:
 - 1) błędne obliczenie kwoty prawidłowo podanej w kalkulacji cenowej stawki podatku od towarów i usług;
 - 2) błędne zsumowanie w kalkulacji cenowej wartości: netto, VAT, brutto.
3. Za omyłkę określoną w punkcie 3) Zamawiający uzna m. in. sytuację, w której cena brutto podana słownie nie odpowiada cenie brutto podanej liczbą. Zamawiający przyjmie za właściwą, cenę obliczoną prawidłowo, wynikającą z sumowania wartości netto i podatku VAT.

ROZDZIAŁ XV

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

| Lp. | Kryteria | Znaczenie kryterium pkt |
|-----|-------------------|-------------------------|
| 1. | Cena | 94 % |
| 2. | Flota samochodowa | 6 % |
| | OGÓLEM: | |

2. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:

- 1) Kryterium C oceniane będzie wg wzoru: $(C_{\min}/C_{ob}) \times 94 \%$

Gdzie:

C_{\min} - cena najkorzystniejszej oferty dla danej Części

C_{ob} - cena oferty badanej

- 2) Kryterium FS – za każdy dodatkowy pojazd, ponad minimum wymagane przez Zamawiającego zostaną przyznane 2 punkty. Wykonawca może wskazać dodatkowo 3 pojazdy. Maksymalna ilość punktów w kryterium FS wynosi 6 pkt.

3. Zamawiający wybierze Wykonawcę, którego oferta uzyskała największą ilość punktów zgodnie ze wzorem poniżej. Wartość punktowa obliczona zostanie do dwóch miejsc po przecinku.

$$OK = C + FS$$

przy czym 1% = 1 pkt

gdzie:

OK – ocena końcowa

C - wartość punktowa za kryterium cena

FS - wartość punktowa za kryterium flota samochodowa

ROZDZIAŁ XVI

INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający stosować będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w SIWZ.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
3. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców zgodnie z art. 92 uPzp.
4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1) uPzp również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
5. W przypadku, gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów przed przystąpieniem do podpisania umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
7. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnie z projektem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
8. Niezwłocznie po zawarciu umowy Zamawiający przekaże ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Urzędu Publikacji Unii Europejskiej.

ROZDZIAŁ XVII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

ROZDZIAŁ XVIII

PROJEKT UMOWY

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:
 - 1) zmiany stawki podatku VAT,
 - 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r o minimalny wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy ,
 - 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu w wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

ROZDZIAŁ XIX

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w rozdziale VI uPzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do ich wnoszenia prowadzonej przez Prezesa Urzędu.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany przepisami ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie 10 dni :
 - 1) od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
 - 2) od dnia publikacji ogłoszenia w Urzędzie Publikacji Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.
7. Zamawiający prześle niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od daty otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień siwz, zamieści ją na stronie internetowej wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
8. 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 Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
9. 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.
10. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego Wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
11. Odwołujący oraz Wykonawca wezwany zgodnie z ust. 7 nie mogą następnie korzystać ze środków ochrony prawnej wobec czynności Zamawiającego wykonanych zgodnie z wyrokiem Izby lub sądu albo na podstawie art. 186 ust. 2 i 3 ustawy Pzp.
12. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Załączniki do SIWZ:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – projekt umowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy z art. 22.ust. 1 uPzp

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy z art. 24.u Pzp

Załącznik nr 5 – informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Załącznik nr 6 - wykaz głównych usług

Załącznik nr 7 - wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Załącznik nr 8 - wykaz środków transportu dostępnych Wykonawcy usługi

Załącznik nr 9 - opis przedmiotu zamówienia (OPZ)

....., dn.
miejsowość

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 73a
51-124 Wrocław

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy: (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)

.....

2. Siedziba Wykonawcy:

ul: kod: miejscowość:

3. Adres do korespondencji:

ul: kod: miejscowość:

4. NIP:

5. REGON.....

6. TEL:

7. FAX.....

8. MAIL:

9. OSOBA DO KONTAKTÓW: TEL.:

Konsorcjum z (*jeżeli dotyczy*):

A) Nazwa Partnera:

B) Siedziba Partnera:.....

ul: kod: miejscowość:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne nr Szp/FZ – 52/2015 prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Usługa transportu sanitarnego i osobowego pacjentów”

III. CENA

Szacunkowa łączna wartość zamówienia (12 m- cy x 48 m-cy) wynosi:

| Lp. | Rodzaj transportu | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
|---------------|---|---------------|------------|----------------|
| CZEŚĆ I* | | | | |
| 1 | Transport pacjentów karetką z zespołem specjalistycznym (S) | | | |
| 2 | Transport pacjentów karetka z zespołem podstawowym (P) | | | |
| 3 | Transportem pacjentów karetka transportowa (T) | | | |
| RAZEM: | | | | |
| CZEŚĆ II* | | | | |
| 1 | Transport osób dializowanych | | | |
| RAZEM: | | | | |

*) wypełnić wybrane, niepotrzebne skreślić

Szczegółowe stawki za przejechany kilometr/iłość przewozów poszczególnych zespołów zawierają formularze cenowe stanowiące załączniki nr 1.1 – 1.2 do formularza ofertowego.

IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

- Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SIWZ Szp/FZ – 52/2015, ze wszystkimi załącznikami do SIWZ, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
- Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w niniejszej SIWZ.
- Deklaruję dodatkowe ponad minimum wymagane zabezpieczenie pojazdów do wykonania zamówienia w ilości:
Dla Części I:pojazdy w zakresie karetki.....(*wskazać rodzaj karetki*)
Dla Części II:.....pojazdy
- Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy będzie:tel.:.....e-mail.....
- Podaję nr telefonu pod który Zamawiający będzie zlecał usługę transportu.

V. POTWIERDZAM WPŁATĘ WADIUM

| WPŁATA WADIUM | | |
|--|-----------------|--------------|
| WYSOKOŚĆ WADIUM | DATA WNIESIENIA | FORMA WADIUM |
| Cześć I Cześć II | | |
| ZWROT WADIUM, którego dokonuje Zamawiający | | |
| NAZWA BANKU I NUMER KONTA..... | | |

VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

*)Usługi objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie / wykonać przy udziale podwykonawców.

**)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

-w zakresie
- w zakresie

*) wybrać odpowiednio

**) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców

VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

KORZYSTAJĄC z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....
(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

.....
które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2003 roku, nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuje, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:

UZASADNIENIE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uwaga:

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem **„tajemnica przedsiębiorstwa”** i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do niniejszej oferty załączam:.

.....

Na kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

Wszelkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

UMOWA - PROJEKT

W dniu we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiającym”

a:

.....
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP, REGON
reprezentowanym przez:

.....
.....
zwanym dalej „Wykonawcą”

została zawarta umowa o następującej treści :

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego (sygnatura sprawy Szp/FZ - 52/2015) zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi w zakresie zabezpieczenia transportu sanitarnego i osobowego pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu położonego przy ul. Kamińskiego 73a oraz przy ul. Poświęckiej 8 - *zwanego dalej Oddziałem Zamiejscowym*, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Szczegółowy zakres usługi został określony w Opisie Przedmiotu Zamówienia, który stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 2

TERMIN WYKONANIA USŁUGI

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi w okresie od r. do

§ 3

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na zabezpieczeniu transportu sanitarnego i osobowego w następujących zakresach:
 - 1) przewozu chorych wymagających konsultacji lekarza specjalisty w celu dalszego leczenia bądź konsultacji lub wykonania badań diagnostycznych w innych zakładach opieki zdrowotnej karetką z zespołem specjalistycznym, *zwanym dalej zespołem S*,
 - 2) przewozu chorych do innego zakładu opieki zdrowotnej celem kontynuacji leczenia bądź konsultacji lub wykonania badań diagnostycznych karetką z zespołem podstawowym, *zwanym dalej zespołem P*,
 - 3) transportu chorych z dysfunkcją uniemożliwiającą korzystanie z środków transportu publicznego po zakończonym leczeniu do miejsca zamieszkania karetką transportową, *zwanym dalej zespołem T*,
 - 4) *)transportu osób dializowanych w Stacji Dializ Zamawiającego położonej przy ul. Kamińskiego 73.
- *) *wybrać odpowiednio*
2. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) zapewnienia ciągłości w zabezpieczeniu przewozów pacjentów Zamawiającego,
 - 2) przestrzegania terminów zgłoszeń dla poszczególnych transportów zgodnie z zapisami Rozdziału II Opisu Przedmiotu Zamówienia,
 - 3) *)rozpoczęcia realizacji usługi transportu zgodnie ze zleceniem wystawionym przez Zamawiającego, wzór zlecenia na transport sanitarny zawiera załącznik nr 3 do umowy,
 - 4) *)zapewnienia wyposażenia poszczególnych zespołów zgodnego z wymogami Zamawiającego i z normami PN-EN 1789+A2:2015+01 *Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe*, oraz PN-

EN 1865-5:2012 dotyczące noszy i innego sprzętu do przemieszczania pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych,

- 5) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji poufnych, do których uzyskał dostęp przy okazji wykonywania niniejszej umowy zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.),
 - 6) poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, o której mowa w § 13 ust.1 pkt 7 Zarządzenia nr 57 /2013/DSOZ Prezesa NFZ z dn. 02.10.2013 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 7) realizacji zleconego transportu najkrótszą trasą,
 - 8) aktualizacji portalu świadczeniodawcy*).
3. Wykonawca oświadcza, że:
- 1) posiada uprawnienia do wykonywania usługi objętej niniejszą umową,
 - 2) posiada sprawną technicznie flotę samochodową dostosowaną do świadczenia usługi transportu medycznego pacjentów, zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie,
 - 3) ****)** przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie świadczonych usług przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. art. 36 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, rozdziałem 16 ustawy o kierujących pojazdami oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami,

***)niepotrzebne skreślić**

*****) nie dotyczy części II**

§ 4

UBEZPIECZENIE OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1. Wykonawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w wysokości 500 000 zł. (słownie: pięćset tysięcy złotych).
2. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu, w terminie 14 dni od zawarcia niniejszej umowy, kopie (-ę) polis (-y) ubezpieczeniowych (-ej), o której mowa w ust 1 niniejszego paragrafu, a w przypadku gdy okres ubezpieczenia upływa wcześniej niż termin zakończenia umowy, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu, nie później niż ostatniego dnia obowiązywania ubezpieczenia, kopię dowodu jej przedłużenia – pod rygorem zawarcia umowy ubezpieczenia lub przedłużenia ubezpieczenia przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 5

OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) terminowej zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie usługi zgodnie z ofertą i kwotami podanymi w formularzach cenowych,
- 2) zgłaszania transportu pod numer telefonu Wykonawcy
- 3) przekazania Wykonawcy zlecenia w formie pisemnej w momencie zgłoszenia się zespołu w miejscu rozpoczęcia transportu.

§ 6

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Wartość usługi za okres trwania umowy zgodnie z formularzami cenowymi do kwoty :
.....zł netto
(słownie:.....)
.....zł brutto
(słownie))
2. Ilości przejazdów poszczególnych zespołów mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego. Przywołane zmiany nie mogą wpłynąć na zwiększenie kwoty, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.

4. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie comiesięczne zestawienie miesięczne wykonanych usług zatwierdzone przez Zamawiającego, zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 4*) do umowy lub harmonogram przewozów osób dializowanych zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 5*) do umowy.
5. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
6. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
7. Za termin dokonania zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach odwołania usługi Zamawiający nie ponosi kosztów przyjazdu zespołu.

§ 7

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto,
 - 2) za naruszenie norm czasowych określonych w Rozdziale II Opisu przedmiotu zamówienia w wysokości 0,2% wartości umowy brutto za każdą godzinę zwłoki,
 - 3) w przypadku, gdy zlecony transport nie zostanie wykonany Zamawiający oprócz odmowy zapłaty za zleconą usługę obciąży Wykonawcę karą umowną w wysokości 50% wartości zleconego transportu.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto.
3. Kary umowne zostaną potrącone z faktury Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę, po uprzednim wystawieniu noty księgowej przez Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega, że niezależnie od kar umownych może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 8

PODWYKONAWCY

1. Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie lub przy pomocy podwykonawców:
 - 1) w zakresie
2. *) Do zawarcia przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą wymagana jest zgoda Zamawiającego. Jeżeli Zamawiający w terminie 14 dni od przedstawieniu mu przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą lub jej projektu nie zgłosi na piśmie sprzeciwu lub zastrzeżeń, uważa się, że wyraził zgodę na zawarcie umowy.
*) *niepotrzebne skreślić*

§ 9

PRAWO OPCJI

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych w ramach której zakłada, że:
 - 1) szacunkowa wielkość prawa opcji będzie stanowiło 10 % zamówienia podstawowego,
 - 2) prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach i terminach jak zamówienie podstawowe,
 - 3) cena jednostkowa prawa opcji będzie identyczna jak zamówienia podstawowego, określonego w formularzu cenowym dołączonym do oferty Wykonawcy,
2. O zamiarze skorzystania z prawa opcji Zamawiający poinformuje Wykonawcę odrębnym pismem.

§ 10

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. W przypadku, o którym mowa w ust.2 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
4. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - 1) Wykonawca utraci uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
 - 2) Wykonawca świadczyć będzie usługę środkiem transportu nie spełniający wymagań określonych niniejszą umową lub przepisami prawa.
 - 3) zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja przedsiębiorstwa Wykonawcy,

§ 11
ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:
 - 1) zmiany stawki podatku VAT,
 - 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy ,
 - 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu w wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
2. Wykonawca winien wystąpić z wnioskiem o którym mowa w ust. 1 pkt 2 i 3 niniejszego paragrafu w terminie nie 30 dni od dnia obowiązywania tych przepisów.
 3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
 4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
 5. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust. 1 pkt 3) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
 6. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem §5 pkt 2 umowy, który wymaga wyłącznie powiadomienia pisemnego Zamawiającego o zmianie numeru telefonu pod którym zlecana będzie usługa transportu.

§ 12
OSOBY DO KONTAKTU

1. Strony zobowiązują się do współdziałania w realizacji przedmiotu umowy.
2. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do realizacji umowy:
 - ze strony Zamawiającego – tel. 71/ 32 70; , e-mail:@wssk.wroc.pl
 - ze strony Wykonawcy - tel.: fax.:..... e-mail:

§ 13
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Integralną częścią umowy stanowią załączniki:
 - 1) oferta,
 - 2) opis przedmiotu zamówienia,
 - 3) wzór zlecenie na transport sanitarny,
 - 4) wzór zestawienie miesięczne wykonanych usług,
 - 5) wzór harmonogram przewozu osób dializowanych.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Pieczęć świadczeniodawcy

| |
|--|
| |
|--|

Godzina zgłoszenia zlecenia:

.....

Godzina rozpoczęcia transportu:

.....

Wrocław, dnia r.

ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY

Proszę o przewiezienie chorego(ej)

..... lat

imię i nazwisko

adres

PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

telefon

rozpoznanie

w języku polskim

.....Kod (ICD – 10)

Z.....

nazwa jednostki, adres

w dniu o godzinie

w pozycji.....

do

nazwa jednostki, adres

Cel przewozu:

| | |
|---|---|
| 1. konieczność podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym | * |
| 2. potrzeba zachowania ciągłości leczenia | * |
| 3. dysfunkcja narządu ruchu uniemożliwiająca korzystanie ze środków transportu publicznego, w celu odbycia leczenia do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem | * |
| 4. inne wyżej nie wymienione | * |

*właściwe zaznaczyć znakiem „x”

Rodzaj transportu sanitarnego*:

 P

 S

 T

Planowy

Cito

*właściwe zaznaczyć znakiem „x”

.....
podpis i pieczęć
Z-cy Dyrektora ds. Medycznych.....
podpis i pieczęć
Ordynatora/Kierownika
Oddziału.....
podpis i pieczęć
osoby wystawiającej zlecenie.....
podpis i pieczęć
osoby przyjmującej
zlecenie**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na uregulowanie
 imię i nazwisko pacjenta
 należności za przewóz w 60%* / 100%* zgodnie z podanym cennikiem za transport sanitarny.

.....
podpis pacjenta

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do umowy
 miesiąc...../rok.....

Zestawienie miesięczne wykonanych usług

| L.p. | Data | Imię Pacjenta | Nazwisko Pacjenta | Pesel Pacjenta | Lekarz kierujący | Skąd | Dokąd | Rodzaj transportu P/S/T | W jedna stronę /w dwie strony 1/2 | W granicach miasta /na terenie Szpitala (O/Zamiejscowy, Medinet) W/Sz | Ilość km (poza granicami Wrocławia) | Cena |
|--------------|------|---------------|-------------------|----------------|------------------|------|-------|-------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------------|------|
| 1. | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | | | | |
| SUMA: | | | | | | | | | | | | |

| Rodzaj transportu | Ilość przewozów/km (poza granicami) w miesiącu | Wartość |
|---------------------------------------|--|---------|
| P teren szpitala w jedną stronę | | |
| P teren szpitala tam i z powrotem | | |
| P w granicach miasta w jedną stronę | | |
| P w granicach miasta tam i z powrotem | | |
| P poza granicami km | | |
| | Razem: | |
| S teren szpitala w jedną stronę | | |
| S teren szpitala tam i z powrotem | | |
| S w granicach miasta w jedną stronę | | |
| S w granicach miasta tam i z powrotem | | |
| S poza granicami km | | |
| | Razem: | |
| T teren szpitala w jedną stronę | | |
| T teren szpitala tam i z powrotem | | |
| T w granicach miasta w jedną stronę | | |
| T w granicach miasta tam i z powrotem | | |
| T poza granicami km | | |
| | Razem: | |

.....
data i podpis Wykonawcy

.....
data i podpis Zamawiającego

Harmonogram przewozów osób dializowanych w dniach

poniedziałek/środa/piątek - wtorek/czwartek/sobota*

*)niepotrzebne skreślić

| I zmiana | | | |
|----------|--------------------------|--------------------|-------------------|
| L.p. | Imię i nazwisko pacjenta | Adres zamieszkania | Nr telefonu/Uwagi |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |

| II zmiana | | | |
|-----------|--------------------------|--------------------|-------------------|
| L.p. | Imię i nazwisko pacjenta | Adres zamieszkania | Nr telefonu/Uwagi |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |

| III zmiana | | | |
|------------|--------------------------|--------------------|-------------------|
| Lp. | Imię i nazwisko pacjenta | Adres zamieszkania | Nr telefonu/Uwagi |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |

.....
 Podpis Kierownika Stacji Dializ

.....
 Podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 22 ust. 1 uPzp

(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)

1. Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Usługa transportu sanitarnego i osobowego pacjentów”

2. Nazwa i adres Wykonawcy (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):

.....
.....
Nazwa i adres Partnera/-ów: (w przypadku Konsorcjum)
.....
.....

Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych oświadczam, że spełniam warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, dotyczące:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej zamówieniem działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 uPzp**

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Usługa transportu sanitarnego i osobowego pacjentów”

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Usługa transportu sanitarnego i osobowego pacjentów”

Informuję, że **należę*** / **nie należę*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochroni konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r poz. 184)

**) wybrać odpowiednio*

W przypadku zaznaczenia słowa „należę” konieczne jest dołączenie wykazu podmiotów wchodzących w skład tej samej grupy kapitałowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Usługa transportu sanitarnego i osobowego pacjentów”

WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG

| Lp. | Nazwa podmiotu i miejsce wykonania usług (samodzielnie lub przez podmiot udostępniający doświadczenie) | Rodzaj zamówienia wraz zakresem rzeczowym | Czas realizacji (należy podać daty) | | Wartość brutto usługi |
|-----|---|---|--|--------|-----------------------|
| | | | początek | koniec | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

Uwaga ! należy załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi

Oświadczamy że:

poz. wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę,*

poz. wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów.*

* niewłaściwe skreślić

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*Załącznik nr 7 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 52/2015*

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Usługa transportu sanitarnego i osobowego pacjentów”

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności i informacji o podstawie dysponowania tymi osobami

| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko | Wykształcenie/ ukończone kursy | Podstawa dysponowania |
|-----|-----------------|------------|-----------------------------------|--------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUGI

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Usługa transportu sanitarnego i osobowego pacjentów”

Wykaz narzędzi, wyposażenia i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami:

| Lp. | Wyszczególnienie (opis – nazwa/rodzaj środka transportu) | Ilość | Rok produkcji | Aktualne zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym | Nazwa własna środka transportu Numer rejestracyjny | Wyposażenie środka transportu | Podstawa dysponowania (własny*/dzierzawiony*/udost ępniony* przez inny podmiot) |
|-----|--|-------|------------------|---|---|----------------------------------|---|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |

*) niewłaściwe skreślić

W przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na potencjale technicznym innych podmiotów, zobowiązany jest załączyć do oferty pismem zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

....., dnia

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
NA USŁUGĘ TRANSPORTU SANITARNEGO I OSOBOWEGO PACJENTÓW
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO WE WROCŁAWIU
zwany dalej OPZ

ROZDZIAŁ I - PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi w zakresie transportu sanitarnego i osobowego pacjentów dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu położonego przy ul. H. Kamińskiego 73a oraz przy ul. Poświęckiej 8 - *zwanego dalej Oddziałem Zamiejscowym*.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje zapewnienie zabezpieczenia usług transportu sanitarnego w systemie całodobowym przez wszystkie dni tygodnia przez cały okres obowiązywania umowy w zakresie:
 - 1) przewozu chorych wymagających konsultacji lekarza specjalisty w celu dalszego leczenia bądź konsultacji lub wykonania badań diagnostycznych w innych zakładach opieki zdrowotnej karetką z zespołem specjalistycznym, *zwanym dalej zespołem S*
 - 2) przewozu chorych do innego zakładu opieki zdrowotnej celem kontynuacji leczenia bądź konsultacji lub wykonania badań diagnostycznych karetką z zespołem podstawowym, *zwanym dalej zespołem P*
 - 3) przewozu chorych z dysfunkcją uniemożliwiającą korzystanie z środków transportu publicznego po zakończonym leczeniu do miejsca zamieszkania karetką transportową, *zwanym dalej zespołem T*
 - 4) transportu osób dializowanych w Stacji Dializ Zamawiającego położonej przy ul. Kamińskiego 73a,
3. Pod pojęciem „*transportu pacjentów*” Zamawiający rozumie odebranie pacjenta z oddziału, doprowadzenie/przetransportowanie do pojazdu, dowiezienie pod wskazany na zleceniu adres, doprowadzenie/przetransportowanie pacjenta do miejsca przeznaczenia i przekazanie pod opiekę personelowi medycznemu.
4. Transport pacjentów odbywać się będzie:
 - 1) na terenie Szpitala tj. z siedziby szpitala przy ul. Kamińskiego 73a do Oddziału Zamiejscowego przy ul. Poświęckiej 8 oraz Dolnośląskiego Centrum Chorób Serca MEDINET przy ul. Kamińskiego 73a,
 - 2) w granicach administracyjnych Wrocławia,
 - 3) w przypadkach wynikających z potrzeb bieżących Zamawiającego na terenie całego kraju,

ROZDZIAŁ II - WARUNKI GRANICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Transport karetką z zespołem S

1. Skład zespołu S zgodny z wymogami art. 36 ust. 1 pkt 1) ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757), co najmniej 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym: lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.
2. Kierowca zespołu S musi spełniać wymagania, dotyczące kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16, art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155)
3. Pojazd zespołu S musi:
 - 1) być zarejestrowany na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jako samochód specjalny sanitarny oraz odpowiednio oznakowany,
 - 2) posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12) ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.)
 - 3) być wyposażony w sygnalizację świetlno - dźwiękową z możliwością jej używania podczas jazdy,
 - 4) posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne oraz spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma (PN-EN 1789+A2;2015-01) *Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe*, oraz spełniać wymagania normy PN-EN 1865-5;2012 dotyczące noszy i innego sprzętu do przemieszczania pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych.
 - 5) spełniać wymogi Zarządzenia nr 20/2014/DSM Prezesa NFZ z dn. 17.04.2014 r. ze zm. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny,
 - 6) posiadać ubezpieczenie OC i NW,
 - 7) zaopatrzony w środek łączności np. telefon komórkowy,
 - 8) pojazd powinien zapewniać odpowiednią temperaturę dostosowaną do pory roku (klimatyzacja, ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej)
4. Pozostałe wymagania:
 - 1) przybycie do jednostek Zamawiającego lub w miejsce wskazane przez Zamawiającego w czasie nie później niż 30 minut od zgłoszenia,
 - 2) przy pilnych przewozach tzw. „cito” transport zostanie zapewniony niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 15 minut od zgłoszenia.

- 3) Wykonawca zobowiązuje się być w stałej gotowości do wykonywania usługi w systemie całodobowym przez wszystkie dni tygodnia przez cały okres obowiązywania umowy min. dwa zespoły personelu oraz min. dwa środki transportu, z których co najmniej jeden powinien być przystosowany dla osoby leżącej i niepełnosprawnej np. na wózku inwalidzkim.
- 4) osoby wchodzące w skład zespołu S powinny posiadać imienne identyfikatory oraz jednolitą odzież ochronną dedykowaną zespołom wyjazdowym ratownictwa medycznego.

Transport karetką z zespołem P

1. Skład zespołu P zgodny z wymogami art. 36 ust. 1 pkt 2) ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757), co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych, w tym: pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.
2. Kierowca zespołu P musi spełniać wymagania, dotyczące kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16, art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155)
3. Pojazd zespołu P musi:
 - 1) być zarejestrowany na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jako samochód specjalny sanitarny oraz odpowiednio oznakowany,
 - 2) posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12) ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.)
 - 3) być wyposażony w sygnalizację świetlną - dźwiękową z możliwością jej używania podczas jazdy,
 - 4) posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne oraz spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN-EN 1789+A2:2015+01 *Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe*, oraz spełniać wymagania normy PN-EN 1865-5:2012 dotyczące noszy i innego sprzętu do przemieszczania pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych.
 - 5) spełniać wymogi Zarządzenia nr 20/2014/DSM Prezesa NFZ z dn. 17.04.2014 r. ze zm. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny,
 - 6) posiadać ubezpieczenie OC i NW,
 - 7) zaopatrzony w środek łączności np. telefon komórkowy,
 - 8) pojazd powinien zapewniać odpowiednią temperaturę dostosowaną do pory roku (klimatyzacja, ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej)
4. Pozostałe wymagania:

- 1) przybycie do jednostek Zamawiającego lub w miejsce wskazane przez Zamawiającego w czasie nie później niż 60 minut od zgłoszenia
- 2) przy pilnych przewozach tzw. „cito” transport zostanie zapewniony niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 40 minut od zgłoszenia,
- 3) Wykonawca zobowiązany jest być w stałej gotowości do wykonywania usługi w systemie całodobowym przez wszystkie dni tygodnia przez cały okres obowiązywania umowy min. dwa zespoły personelu oraz min. dwa środki transportu, z których co najmniej jeden powinien być przystosowany dla osoby leżącej i niepełnosprawnej np. na wózku inwalidzkim.
- 4) osoby wchodzące w skład zespołu P powinny posiadać imienne identyfikatory oraz jednolitą odzież ochronną dedykowaną zespołom wyjazdowym ratownictwa medycznego.

Transport karetką z zespołem T

1. Skład zespołu T: kierowca lub kierowca i sanitariusz w zależności od potrzeb Zamawiającego.
2. Kierowca zespołu T musi spełniać wymagania, dotyczące kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16, art.106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2015 r. poz. 155) oraz posiadać aktualne świadectwo/certyfikat potwierdzający ukończenie kursu w zakresie udzielania pierwszej pomocy przed medycznej.
3. Sanitariusz musi spełniać wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 nr 151 poz. 896)
5. Pojazd zespołu T musi:
 - 1) być zarejestrowany na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jako samochód specjalny sanitarny oraz odpowiednio oznakowany,
 - 2) posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12) ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r poz. 1137 ze zm.)
 - 3) być wyposażony w sygnalizację świetlną - dźwiękową z możliwością jej używania podczas jazdy,
 - 4) posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne oraz spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN-EN 1789+A2:2015+01 *Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe*, oraz spełniać wymagania normy PN-EN 1865-5:2012 dotyczące noszy i innego sprzętu do przemieszczania pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych.

- 5) spełniać wymogi Zarządzenia nr 20/2014/DSM Prezesa NFZ z dn. 17.04.2014 r. ze zm. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny,
 - 6) posiadać ubezpieczenie OC i NW,
 - 7) zaopatrzony w środek łączności np. telefon komórkowy,
 - 8) pojazd powinien zapewniać odpowiednią temperaturę dostosowaną do pory roku (klimatyzacja, ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej)
6. Pozostałe wymagania:
- 1) przybycie do jednostek Zamawiającego lub w miejsce wskazane przez Zamawiającego w godzinach ustalonych zleceniem, w przypadku transportów planowych w godz. 7⁰⁰ - 19⁰⁰. Czas oczekiwania na transport nie może być dłuższy niż 60 minut od zgłoszenia,
 - 2) Wykonawca zobowiązany jest być w stałej gotowości do wykonywania usługi w systemie całodobowym przez wszystkie dni tygodnia przez cały okres obowiązywania umowy min. dwa zespoły personelu oraz min. dwa środki transportu, z których co najmniej jeden powinien być przystosowany dla osoby leżącej i niepełnosprawnej np. na wózku inwalidzkim.
 - 3) osoby wchodzące w skład zespołu T powinny posiadać imienne identyfikatory oraz jednolitą odzież ochronną.

Transport osób dializowanych

1. Skład zespołu do transportu osób dializowanych: co najmniej jeden kierowca posiadający aktualne świadectwo/certyfikat potwierdzający ukończenie kursu w zakresie udzielania pierwszej pomocy przed medycznej.
2. Jeden z pojazdów do przewozu osób dializowanych musi:
 - 1) być przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, wyposażony w windę lub podjazd dla wózków inwalidzkich,
 - 2) posiadać mocowanie wózka inwalidzkiego w pojeździe uniemożliwiające przemieszczanie w trakcie jazdy,
 - 3) posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne oraz posiadać ubezpieczenie OC i NW,
 - 4) być wyposażony w środek łączności – telefon komórkowy,
 - 5) zapewniać przewożonym osobom odpowiednią temperaturę dostosowaną do pory roku (klimatyzacja, ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej)
3. Wyposażenie pojazdu: apteczka, torba opatrunkowa z kompletem opatrunków, gaśnica.
4. Czas realizacji zamówienia dla transportu osobowego pacjentów dializowanych odbywa się na podstawie harmonogramu dializ tj. 6 x w tygodniu w godzinach:
 - 1) zmiana I – przywóz pacjentów dializowanych 7⁰⁰ – 7²⁰ odbiór pacjentów po dializie ok. 12⁰⁰

- 2) zmiana II - przywóz pacjentów dializowanych 13¹⁵ – 13⁴⁵ odbiór pacjentów po dializie ok. 18⁰⁰
- 3) zmiana III - przywóz pacjentów dializowanych 18³⁰ – 19⁰⁰ odbiór pacjentów po dializie ok. 24⁰⁰
5. W przypadkach nagłych pacjenci są dializowani również w niedzielę w godzinach 19⁰⁰ - 24⁰⁰
7. Pacjenci podlegający dializie powinni być:
 - 1) transportowani z miejsca zamieszkania do Stacji Dializ i przekazani personelowi medycznemu,
 - 2) transportowani ze Stacji Dializ do pojazdu, następnie do miejsca zamieszkania, w przypadku osób niepełnosprawnych przetransportowani bezpośrednio do lokalu mieszkalnego,
8. Pacjenci transportowani są z Wrocławia i okolic: Długołęka, Jelcz – Laskowice, Oława, Oleśnica, Oborniki, Trzebnica, Kąty Wrocławskie

ROZDZIAŁ III - WYMAGANIA OGÓLNE STAWIANE WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługę na podstawie zleceń po uzgodnieniu miejsca, terminu oraz czasu przewozu z osobą upoważnioną do tego przez Zamawiającego. Zlecenie pisemne powinno zawierać pieczęć nagłówkową Zamawiającego, datę i godzinę rozpoczęcia zlecenia, rodzaj przewozu: pilny/planowy, imię i nazwisko oraz pesel pacjenta, powód transportu, określenie pozycji pacjenta, miejsce przeznaczenia transportu, podpis lekarza kierującego.
2. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego potwierdzenia na zleceniu godziny przyjęcia, rozpoczęcia i zakończenia usługi. Wykonawca ponosi koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego.
3. Czas realizacji będzie liczony od momentu przejęcia pacjenta w siedzibie Zamawiającego, do czasu jego powrotu albo przekazania pacjenta do miejsca wskazanego w zleceniu.
4. Po stronie Wykonawcy leży obowiązek zapewnienia środków łączności służących do stałej komunikacji pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym. Wszelkie koszty związane z wykorzystywaniem środków łączności służących do stałej komunikacji pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym ponosi Wykonawca.
5. Wykonawca zobowiązany będzie do utrzymywania środków transportu sanitarnego w należyтым stanie technicznym, czystości oraz do prowadzenia regularnej dezynfekcji ich wnętrza i wyposażenia. Czynności te muszą być odnotowywane w sposób umożliwiający ich weryfikację przez Zamawiającego.
6. Wykonawca ponosi przez cały okres obowiązywania umowy wszystkie koszty niezbędne do utrzymania samochodów w stanie przydatnym do użytku, w tym w szczególności koszty paliwa, badań technicznych, serwisu, bieżących napraw, ubezpieczenia OC, NW, szkolenia kierowców.
7. Wykonawca zobowiązuje się do aktualizacji portalu świadczeniodawcy – dotyczy Części I.

ROZDZIAŁ III - ODPOWIEDZIALNOŚĆ I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za:
 - 1) wykonanie przedmiotowej usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami, warunkami ustalonymi umową oraz opisem przedmiotu zamówienia,
 - 2) szkody wyrządzone z jego winy osobom trzecim w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu zamówienia,
 - 3) zapewnienie swoim pracownikom imiennych identyfikatorów oraz jednolitej odzieży ochronnej dedykowanej zespołom wyjazdowym S, P oraz T.
 - 4) zapewnienie ciągłości w zabezpieczeniu przewozów,
 - 5) przestrzeganie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) oraz wszystkich innych przepisów dotyczących ochrony danych medycznych.
2. Wykonawca jest zobowiązany do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, o której mowa w § 13 ust. 7 Zarządzenia nr 57 /2013/DSOZ Prezesa NFZ z dn. 02.10.2013 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
3. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres realizacji usług objętych umową obowiązkowego ubezpieczenia OC pojazdów oraz ubezpieczenia NW kierowcy i pasażerów.
4. Wykonawca zobowiązuje się planować transport zlecony przez Zamawiającego najkrótszą możliwie drogą.