

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:527508-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Jastrzębie-Zdrój: Usługi w zakresie transportu drogowego
2020/S 215-527508**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 7

Miejscowość: Jastrzębie-Zdrój

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod pocztowy: 44-330

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Kozak, Izabela Fajkis

E-mail: zp@wss2.pl

Tel.: +48 324784561/548

Faks: +48 324784549

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wss2.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.wss2.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/wss2>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Świadczenie usługi transportu sanitarnego

Numer referencyjny: BZP.38.382-40.20

II.1.2) Główny kod CPV

60100000 Usługi w zakresie transportu drogowego

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu sanitarnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1a–1f do SIWZ oraz formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 2a–2f do SIWZ. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Transport sanitarny pacjentów z zespołem lekarskim
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

60100000 Usługi w zakresie transportu drogowego
60130000 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, al. Jana Pawła II 7,
44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu sanitarnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1a do SIWZ oraz formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 2a do SIWZ. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji w przypadkach nagłych / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Transport sanitarny pacjentów z opieką medyczną lub bez opieki medycznej

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
60100000 Usługi w zakresie transportu drogowego
60130000 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, al. Jana Pawła II 7,
44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu sanitarnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1b do SIWZ oraz formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 2b do SIWZ. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji w przypadkach nagłych / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Transport sanitarny pacjentów dializowanych
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
60100000 Usługi w zakresie transportu drogowego
60130000 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, al. Jana Pawła II 7,
44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu sanitarnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1c do SIWZ oraz formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 2c do SIWZ. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Transport sanitarny pacjentów (dzieci o masie ciała 4,5 kg i powyżej do 18 roku życia) karetką z zespołem lekarskim
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

60100000 Usługi w zakresie transportu drogowego
60130000 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, al. Jana Pawła II 7,
44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu sanitarnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1d do SIWZ oraz formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 2d do SIWZ. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji w przypadkach nagłych / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Transport sanitarny materiałów biologicznych (np. krwi, preparatów krwiopochodnych, tkanek, kości itp.)
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
60100000 Usługi w zakresie transportu drogowego
60130000 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, al. Jana Pawła II 7,
44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu sanitarnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1e do SIWZ oraz formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 2e do SIWZ. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji w przypadkach nagłych / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Transport lekarza dyżurnego poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

60100000 Usługi w zakresie transportu drogowego
60130000 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu sanitarnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1f do SIWZ oraz formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 2f do SIWZ. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania, przy czym w niniejszym postępowaniu oprócz obligatoryjnych podstaw wykluczenia – tj. w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy – Zamawiający przewiduje także wykluczenie Wykonawców w oparciu o podstawy wskazane w art. 24 ust. 5 pkt 1–4 ustawy;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, przy czym w niniejszym postępowaniu Zamawiający określa następujące warunki w zakresie:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: nie dotyczy niniejszego postępowania, za wyjątkiem kompetencji na potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Warunki realizacji umowy określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 07/12/2020

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/12/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój, w Biurze Zamówień Publicznych na XI piętrze w pokoju nr 19 i zostanie przeprowadzone poprzez transmisję on-line pod adresem: <https://www.wss2.pl/strona.php?id=31>

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

1) do oferty – należy dołączyć następujące oświadczenie: jednolity europejski dokument zamówienia (zwany dalej: „JEDZ”/„ESPD”) – wypełniony w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ;

2) w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji dotyczącej m.in. firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie – należy przekazać Zamawiającemu oświadczenie

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów;

3) na wezwanie Zamawiającego (dotyczy Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona) należy złożyć aktualne na dzień złożenia następujące oświadczenia i dokumenty:

a) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

c) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – zgodnie z Załącznikiem nr 4 do SIWZ;

d) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – zgodnie z Załącznikiem nr 4 do SIWZ.

2. Dla potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy:

1) do oferty – dołączyć następujące oświadczenie: jednolity europejski dokument zamówienia (zwany dalej:

„JEDZ”/„ESPD”) – wypełniony w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ;

2) na wezwanie Zamawiającego (dotyczy Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona): nie dotyczy niniejszego postępowania.

3. Dla potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, należy:

1) do oferty – dołączyć Załącznik nr 2a–2f i 3 do SIWZ oraz następujące oświadczenia: oświadczenie potwierdzające, że usługa transportu sanitarnego będzie świadczona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie. Oświadczenie, o którym mowa powyżej, zawiera się w formularzu oferty, stanowiącym Załącznik 3 do SIWZ.

Załącznikami do oferty są:

a) formularz cenowy;

b) formularz ofertowy;

c) JEDZ;

d) pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy).

Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO zawarta jest w rozdziale 19 SIWZ. Szczegółowe informacje na temat zamówienia zawarte są w SIWZ na stronie www.wss2.pl. W postępowaniu wymagane jest wadium. Szczegóły określa rozdział 8 SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługuje prawo wniesienia środków ochrony prawnej, określonych w przepisach działu VI ustawy.
2. Wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną i ogłaszaną na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.
3. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI ustawy – Środki ochrony prawnej.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

30/10/2020