Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej Suwałki, 6 maja 2021 r.

im. Jana Pawła II w Suwałkach

ul. Szpitalna 54

16-400 Suwałki

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

(dotyczy zamówienia publicznego o wartości niższej niż 130.000 zł)

ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO NA RZECZ

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI PALIATYWNEJ

im. Jana Pawła II w Suwałkach

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej

im. Jana Pawła II w Suwałkach

ul. Szpitalna 54

16-400 Suwałki

E-mail: sekretariat@paliatywna-suwalki.home.pl

Tel: 87-5676910

Zamawiający zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie usług transportu sanitarnego chorych wymagających przewożenia na noszach (noszowanych) i chorych wymagających pomocy w przemieszczaniu się (nienoszowanych) na terenie powiatu białostockiego i miasta Białystok w szczególności:
2. transport pacjentów na badania,
3. transport pacjentów do szpitala,
4. transport pacjentów do domu.
5. Termin realizacji zamówienia 3 lata od dnia podpisania umowy.
6. Kryterium oceny ofert – cena 100 %
7. **Wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia:**
8. Kierowcy Wykonawcy muszą posiadać stosowne kwalifikacje do obsługi karetki. Oprócz świadczenia usług transportu sanitarnego są zobowiązani do wykonywania czynności sanitariusza. Ponadto podczas realizacji umowy kierowcy Wykonawcy zobowiązani są do wykonywania poleceń pracowników Zamawiającego, w szczególności lekarzy, pielęgniarek.
9. Świadczone usługi muszą być na wysokim poziomie jakościowym, zgodne z obowiązującymi normami technicznymi i przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności oraz całodobowej, 7 dni w tygodni gotowości do świadczenia usług na rzecz Zamawiającego.
10. Pojazdy używane do realizacji zamówienia muszą być sprawne technicznie, posiadać aktualne badania techniczne i ubezpieczenie OC, NNW.
11. Usługi powinny być świadczone zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U.2019.993 z dnia 28.05.2019r.).
12. Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa podlega obowiązkowi poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz kontroli Zamawiającego w zakresie wynikającym z zawartej umowy.
13. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, aby w uzasadnionych przypadkach transportowanemu pacjentowi towarzyszył pracownik Zamawiającego (bez dodatkowych opłat).
14. Realizacja usług winna odbywać się najkrótszą drogą, a w przypadku jej wydłużenia Wykonawca zobowiązany będzie do wyjaśnienia przyczyn wydłużenia drogi przejazdu na „Zleceniu Wyjazdu”.
15. Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać środki transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy i dbać o ich właściwy stan sanitarny.
16. Wszelkie koszty związane z utrzymaniem środków transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy, oraz z eksploatacją niniejszych środków transportu, w tym koszty paliwa, a także koszty kierowcy oraz asysty sanitariusza ponosi Wykonawca w ramach wynagrodzenia ustalonego na podstawie złożonej oferty.
17. Wykonawca ponosi koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego oraz powrotu do swojej siedziby z siedziby Zamawiającego, niezależnie od miejsca powrotu.
18. Zespół wykonujący zlecenie (obsługa środka transportu sanitarnego ze strony Wykonawcy) zobowiązany jest do udzielania pacjentom pomocy przy wsiadaniu i opuszczaniu pojazdu oraz przekazania pacjenta w miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych. Od chwili przejęcia pacjenta do momentu zakończenia zleconej usługi (miejsce docelowe przewiezienia pacjenta) zespół przyjmujący zamówienia odpowiada za jego bezpieczeństwo.
19. Zlecenie na transport w formie pisemnej musi być przekazane w momencie zgłoszenia się zespołu w miejscu rozpoczęcia transportu. Wykonawca ma obowiązek zapoznać się ze wzorami zlecenia obowiązującym u Zamawiającego.
20. **Zamawiający prosi o podanie ceny transportu chorych:**
21. cena za 1 km przebiegu ambulansu przewożącego pacjenta wraz z ratownikiem lub z kierowcą netto i brutto
22. cena za 1 godzinę pracy ambulansu przewożącego pacjenta wraz z ratownikiem netto i brutto.
23. **Do oferty prosimy o załączenie:**
24. dokumentu potwierdzającego wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
25. kopii polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności;
26. oświadczenia o **posiadaniu zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym ( t.j. Dz. U. z 2020, poz. 1268 z późn. zm.);**
27. oświadczenia o udzielaniu świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny, spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach;
28. oświadczenia o spełnianiu wszelkich wymogów prawnych uprawniających do wykonywania  działalności w określonym przez ofertę zakresie.
29. Jeżeli oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika – pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

Wszystkie kserokopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną.

1. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**
2. Ofertę prosimy przesłać pocztą na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach, ul. Szpitalna 54, 16-400 Suwałki lub faksem na numer (87) 5676910, lub pocztą elektroniczną na adres: spzop@list.pl

1. **Termin: do dnia 21 maja 2021 r. do godziny 15.00**
2. Złożone oferty zostaną otwarte publicznie w dniu 24 maja 2021 r. o godz. 10.00 w siedzibie Zamawiającego.
3. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty.
5. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy:
6. Z wyłonionym Wykonawcą zostanie zawarta pisemna umowa.
7. Wzór umowy zawierający wszystkie wymagane przez Zamawiającego warunki załączony jest do Zapytania ofertowego (Załącznik nr 2 do Zapytania).